Prénom nom/raison sociale  
Adresse  
Code postal Ville  
N° de téléphone

                                                                                                 Prénom nom/raison sociale  
                                                                                                 Adresse  
                                                                                                 Code postal Ville

                                                                                                 Faite à …(ville)…, le …(date)…

Objet : remise en main propre contre décharge

Je soussigné(e) Monsieur/Madame …(prénom, nom du destinataire)… certifie avoir reçu de Monsieur/Madame …(prénom, nom de l’auteur)… un/une …(précisez le type de document)… comportant …(nombre)… page(s) en main propre.

                                                                           Signature …………………….…