

**CAP**  
**TRI - ACHEMINEMENT - DISTRIBUTION**  
**DU COURRIER**

**EP 3 : DISTRIBUTION**

**SUJET N° 3**

Durée 40 mn

Cas 1 (16 points)

Le 12 janvier 2006, lors de votre distribution, un client Monsieur DUPONT demeurant 62 rue Carnot 75000 PARIS vous demande le paiement à domicile d'un mandat Cash de 480 €. (*annexe 1*)

**Procédez à la prise en charge du mandat en expliquant les vérifications effectuées.**

**Que laissez-vous au client ?**

**Que rapportez-vous au bureau ?**

Cas 2 (14 points)

Vous avez à distribuer une Lettre Recommandée à la Société CLUZE ; Madame BONTE Anne réceptionne habituellement le courrier. (*annexes 2.1 – 2.2 – 2.3*)

**Comment procédez-vous ?**

Cas 3 (10 points)

Une lettre taxée pour insuffisance d'affranchissement est refusée par le client. (*annexe 3*)

**Comment procédez-vous ?**

Cas 4 (20 points)

Un facteur saisonnier vous demande de vérifier son bordereau de distribution des objets suivis avant de rendre ses comptes à la cabine. Vous constatez la présence de quelques anomalies. (*annexes 4.1, 4.2 et 4.3*)

**Corrigez son bordereau.**

**LA POSTE** **MANDAT CASH**

UTILISER UN SUIVI D'ACTES ET ACHETER FORTEMENT. **PAYEZ LA SOMME DE** en chiffres **480,00** EUR

Somme en lettres (en euros): **Quatre cent quatre vingt Euro**

N'oubliez pas d'adresser ce volet au bénéficiaire

EXPEDITEUR :  M.  Mme  Mlle  Personne morale  
**DUCHEMIN ERIC**  
 Nom, prénom ou raison sociale en capitales

BENEFICIAIRE :  M.  Mme  Mlle  Personne morale  
**DUPONT**  
 Nom ou raison sociale en capitales

Adresse **12 Rue St Joseph**

Prénom ou raison sociale suite **ALBERT**

Attestation de paiement

N° Formule **2030 4061**

cadre réservé au bénéficiaire POUR VERSEMENT SUR VOTRE CCP

ARRAS PRINCIPAL PAYABLE JUSQU'AU 08/03/2005 Fle 4061

EUR** 480,00	FRF*3 148,59	000000000	000000000	08/01/2005	208100	04	002	L	61	K002
Montant	Frais	Total perçu	Service	Date	Bureau	Série	Numéro	Clé	Code	Séquence

SIREN 356 000 000 RCS NANTERRE

TITRE A REMETTRE A L'EXPEDITEUR

CE MANDAT EST PAYABLE EN ESPECES DANS LE BUREAU DE POSTE DE VOTRE CHOIX PENDANT 3 MOIS, JOUR POUR JOUR, A COMPTER DE LA DATE D'EMISSION PASSE CE DELAI IL SERA REMBOURSE A L'EXPEDITEUR - POUR L'ENCAISSER. N'OUBLIEZ PAS DE VOUS MUNIR DU PRESENT DOCUMENT ET D'UNE PIECE D'IDENTITE

**PROCURATION (Si vous ne pouvez vous déplacer)**

J'autorise \_\_\_\_\_ M, Mme, Mlle, nom et prénom

à percevoir à ma place le montant de ce titre.

Date \_\_\_\_\_ Signature du bénéficiaire \_\_\_\_\_

N'oubliez pas de confier votre pièce d'identité à votre mandataire

**A COMPLETER AU MOMENT DU PAIEMENT**

Pour acquit, A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_

bénéficiaire  repr. légal  
 mandataire  expéditeur

ADRESSE: \_\_\_\_\_

RECEVU

Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

pour \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RECOMMANDÉ A R**

Société CLUZE  
18 rue des Pins  
33000 BORDEAUX



ENVOI D'UN OBJET RECOMMANDÉ  
AVEC AVIS DE RÉCEPTION  
RA 5628 9517 0FR



RA 5628 9517 0FR

TAUX DE RECOMMANDATION R1  R2  R3   
Cadre réservé au service

DESTINATAIRE LETTRE  COLIS

Présentation le \_\_\_\_\_  
Distribution le \_\_\_\_\_  
Signature du destinataire: \_\_\_\_\_

Société CLUZE  
18 Rue des Pins  
33 000 BORDEAUX

EXPÉDITEUR

34560 GIGNAC

Date	Prix	Contre-Remboursement	Nature de l'objet
XX/XX	5,60€		L1


Martin DOUTRE Notaire  
4 Rue de LODÈVE  
34560 GIGNAC

E143 V9 P14MER 3 - 240003

SIREN RCS PARIS 556 000 000

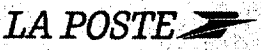
PREUVE DE DISTRIBUTION

UTILISER UN STYLO A BILLE / APPUYER FORTEMENT

		<b>OBJET RECOMMANDÉ</b> <b>AVIS DE PASSAGE DU FACTEUR</b>	
RA 5628 9517 0FR			
Je me suis présenté(e) à votre domicile le _____ pour vous remettre un objet recommandé.		<b>DESTINATAIRE</b> <input checked="" type="checkbox"/> LETTRE <input type="checkbox"/> COLIS	
Celui-ci n'a pu vous être remis pour le motif suivant : Absent(e) <input type="checkbox"/> Autre motif _____		Société CLUZE 18 Rue des Pins 33 000 BORDEAUX	
Vous avez la possibilité de retirer cet objet dans votre bureau de poste muni(e) d'une pièce d'identité et du présent avis, à partir du _____ à _____ heures et avant expiration du délai de garde.		Bureau de poste : Adresse :	
Contre paiement de la somme de : _____			
<b>INFORMATIONS IMPORTANTES AU VERSO</b>			

SIREN ROS PARIS 356 000 000

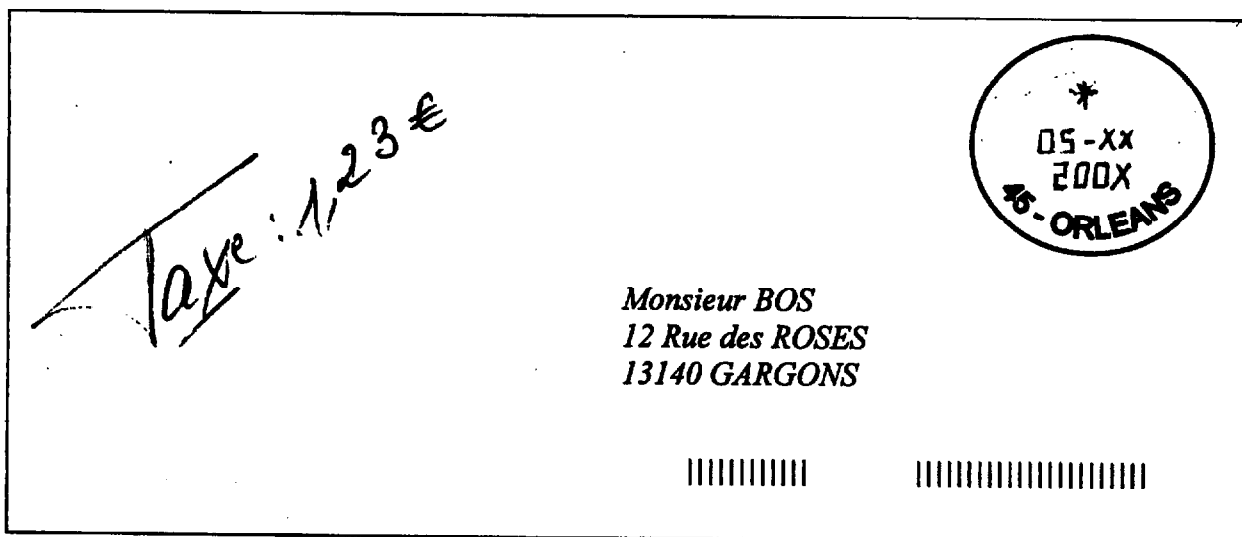
AVIS DE PASSAGE

		<b>AVIS DE RÉCEPTION DE VOTRE ENVOI RECOMMANDÉ</b>	
RA 5628 9517 0FR			
Présenté le : _____ Distribué le : _____ Signature du destinataire : _____		<del>                     Société CLUZE                      18 Rue des Pins                      33 000 BORDEAUX                 </del>	
		RETOUR A : Maître DOUTRE Notaire 4 Rue de LODÈVE 34560 GIGNAC	

SIREN ROS PARIS 356 000 000

AVIS DE RÉCEPTION







# Bordereau de distribution



**Etablissement :** VILLECOURS  
**Numéro de tournée :** X  
**Responsable distribution :** Landolfi  
**Agent distributeur :** Gerard VANPEUR

Code à barres autocollant ou numéro des objets	Montant à percevoir	Nom / cachet commercial	Signature	Motifs de non distribution observations	Heure
N° colis : 8N 0005 627660 2 Distribution sans signature		LAVAL		D code	09 <sup>30</sup>
PARS 1P6 881 193 644 2 		LAMANT Georges-		<input type="checkbox"/> code M. Pal	
N° colis : 8U 0007 102198 0 Remis contre signature		DURAND		R code	10 <sup>40</sup>
N° colis : 8D 0024 979306 0 Remis contre signature		MASTROIANNI		D code	
1D 0038 002 569 3 Distingo Suivi				D code	

Code à reporter dans la colonne **Motifs de non-distribution**  
 I mis en instance - BP mis en boîte postale - G mis à disposition au guichet - IA incident acheminement - R réexpédié  
 RD à remettre en distribution - DE distribution échelon - NH n'habite plus à l'adresse indiquée - AI adresse incorrecte  
 KC refus détérioré - NC refus non-commandé - RP refus paiement - ID délai instance dépassé - HD refus hors délai

Nombre total d'objets du bordereau   
 101313 1 07



R1  
AR  
LETTRE RECOMMANDÉE SUIVIE  
AVEC AVIS DE RÉCEPTION



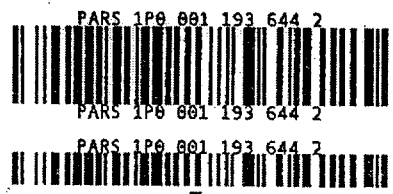
Absent, avisé le xx/xx  
à Villecous

Prêt à Recommander Suivi



QL5  
Lettre Recommandée Suivie  
Pré-Timbrée  
Remise contre signature  
R1 Avis de Réception

Expéditeur (à compléter)  
Mlle Lucie FAIRE  
3 imp des Chevaux  
99730 Villecous



Destinataire (à compléter)  
Mr LAMANT Georges  
4 Rue des Gouttes  
99730 VILLECOUS

POUR OUVRIR.

LA POSTE

AVIS DE RÉCEPTION  
DE VOTRE LETTRE RECOMMANDÉE

PARS 1P0 001 193 644 2

Présenté le :

Destinataire de la lettre recommandée (à compléter) :

Distribué le :

Mr LAMANT Georges  
4 Rue des Gouttes  
99730 VILLECOUS

Signature du destinataire :

Vos coordonnées (à compléter) :

Mlle Lucie FAIRE  
3 imp des Chevaux  
99730 Villecous



Lettre recommandée suivie pré-timbrée R1 avec Avis de réception.  
Validité permanente pour un envoi jusqu'à 20g pour :  
• La France Métropolitaine.  
• Les relations dans les DOM.  
• Les relations réciproques entre la France Métropolitaine et les DOM.

LA POSTE

Poids maximum : 20 g  
Tolérance (liasse) : 10 g





DOCUMENT DE TRANSPORT

**COLISSIMO RECOMMANDÉ**  
Remis contre signature

LA POSTE EXPÉDITEUR

Mr. Claude Tournon  
37 Rue Pierre Brassollette  
93500 PANTIN

LA POSTE DESTINATAIRE

Mr. Emile Durand  
3 Rue des Remparts

9 9 4 4 0 Villecours

N° colis : 8U 0007 102198 0

N° colis : 8U 0007 102198 0

Date/Heure  
XX/XX

CRBT

Mr. EMILE DURAND  
~~3 Rue des Remparts~~  
FS: ~~99740 Villecours~~  
 569 Bd. des Eauxvives  
 062210 MANOELIEU LA NAPOLÉON