

Completed by the office of origin.

(A remplir par le bureau d'origine.)

Item Description (Nature de l'envoi)	Registered ☐ Article (Envoi recommandé)	☒ Letter (Lettre)	Printed ☐ Matter (Imprimé)	☐ Other (Autre)	Recorded Delivery ☐ (Envoi à livraison attestée)	Express ☐ Mail International
☐ Insured Parcel (Colis avec valeur déclarée)	Insured Value (Valeur déclarée)		Article Number			
Office of Mailing (Bureau de dépôt)			Date of Posting (Date de dépôt)			
Addressee Name or Firm (Nom ou raison sociale du destinataire)						
Street and No. (Rue et No.)						
Place and Country (Localité et pays)						

This receipt must be signed by: (1) the addressee; or, (2) a person authorized to sign under the regulations of the country of destination, or, (3) those regulations so provide, by the employee of the office of destination. This signed form will be returned to the sender by the last mail.

(Cet avis doit être signé par le destinataire ou par une personne y autorisée en vertu des règlements du pays de destination ou, si ces règlements le comportent, par l'agent du bureau de destination, et renvoyé par le premier courrier directement à l'expéditeur.)

☐ The article mentioned above was duly delivered. (L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment livré.)	Date Jan. 12/16 - 01-20
Signature of Addressee (Signature du destinataire)	Office of Destination Employee Signature (Signature de l'agent du bureau de destination)





**UNITED STATES
POSTAL SERVICE**

Return Receipt for International Mail
(Registered, Insured, Recorded Delivery, Express Mail)

RECEIVED

FEB 01 2016

**DEPARTMENT OF
WATER RESOURCES**

Par Avion

CANADA POST CORPORATION

LETTER CARRIER DEPOT 11

2016 -01- 20

CALGARY, ALBERTA T2B 0G0

Postmark of
the office
returning the
receipt
Timbre du
bureau
renvoyant
l'avis

Administration
des Postes des
Etats-Unis
d'Amérique

Return by the
quickest route
(air or surface
mail), a découvert
and postage free.

The sender completes and indicates the address for the return of this receipt.

(A remplir par l'expéditeur, qui indiquera son adresse pour le renvoi du présent avis.)

Name or Firm (Nom ou raison sociale)

Idaho Dept. of Water Resources
attn: Darla Block
PO Box 83720

Street and Number (Rue et no.)

Boise ID 83720-0098

City, State, and ZIP + 4 (Localité et code postal)

A renvoyer par
la voie la plus
rapide (aérienne
ou de surface),
à découvert et
en franchise de
port.

UNITED STATES OF AMERICA

Etats-Unis d'Amérique