| | onal Défense ence nationale | TRAI | CUMENT NSIT RECEIPT | TRANSMISSION ET RÉCEPTION DE DOCUMENTS | | SECURITY LASSIFICATION WITH - AVEC DOCUMENT | CLASSIFICATION DE SÉCURITÉ WITHOUT - SANS DOCUMENT |
|---|--|--|-------------------------------------|--|--|--|---|
| livraiso numéro | que l'addresse de n. Inclure le nom et l o de téléphone d'une ne-ressource. | | <mark>Importar</mark> | er ou de serie nt - La Classification c nation de sécurité de | ou III | SECRET - T SECRET - T CONFIDENTIAL - (PROTECTED D DESIGNATION (| SECRET CONFIDENTIEL SEIGNATION |
| QTY-QUANTITÉ | COPY No(S)-COPIE(S) N°(S) | REFERENCE - RÉFÉRENCE | | | DESCRIPTION | | |
| Le nombres d'articles à li | vrer | Normalement utilisé par le destinataire pour y inscrire de l'information qui lui servira de références futures. | Par exeljournée Après avoir | tion de l'envoi et éché mple, 1 enveloppe à l (ou à une heure spéc r averti la salle de cou ains propres, le comme | ivrer en main ifique comme urrier que vou nis inscrira se | s propres avant e 15 h). s avez un articles initiales sur ce | e à faire e formulaire |
| SIGNATURE (RECEIVER - DESTINATAIRE) DATE | | | FROM - DE - UNIT | - UNITE - POSTAL CODE - CO | DE POSTAL (PRINT | - EN MOULEES) | DATE |
| | | | Bureau de l'Ombudsman MDN et des FC | | | | |
| NAME (PRINT) - NOM (EN MOULEES) RECEIPT REQUIRED BY RECU REQUIS POUR | | | NAME - NOM | | RANK - GRADE | | |
| | | | Nom de l'ex | <mark>kpéditeur</mark> | CIV | Signature de | <mark>l'expéditeur</mark> |
| DND728 (03-90) 7530-21-870-8443 | Design. DPGS 7 Dessin DSÉG 7 | | ► SI LE R | RECEIPTED BY ABOVE DATE T ECEPISSE N EST PAS SIGNE A RES DE SUIVI SERONT PRISES | FRACER ACTION W LA DATE CI-DESS | VILL BE TAKEN SUS, DES | |
| | | | | | | | |

1