

Procuration

M
A
N
D
A
N
T

Je soussigné(e)

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Matricule :

Adresse :

autorise

M
A
N
D
A
T
A
I
R
E

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Matricule :

Adresse :

à (Le mandant doit indiquer ci-dessous la démarche à effectuer par le mandataire)

procéder à mon changement d'adresse

obtenir mon certificat/extrait

autre (*à spécifier*)

Cette procuration est valable du _____ au _____

Signature du mandant

Signature du mandataire

IMPORTANT

La présente procuration est uniquement valable à condition qu'elle soit dûment signée par le mandant et le mandataire, que les copies des pièces d'identité comportant leurs signatures soient annexées, et que tous les champs soient remplis.