# DC.004

PROCURATION

Je soussigné(e) Mme/Mlle/M. : …………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………… Né(e) le : ……………………………………..…….. à : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…. Titulaire de la CNIE n° : ………………..……………..… délivrée le : …………..………..…………….. à : …………………………………………….………………………… Du Passeport n° : …………………..………………………………délivré le : …………….………………..….. à : ………………………………………………………….………….. Demeurant à : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Pays : ……………………………………………………………………………

# Donne, par la présente, procuration à *:*

Mme-Mlle-M. : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

Né(e) le : ……………………………………….………….. à : ……………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….….

Titulaire de la CNIE n° : ………………..…………………….. délivrée le : …………..…………………….. à : ……………………..…………….…………………………… Passeport n° : …………………..………………….………………….… délivré le : …………………………….. à : …………………………………..…………………………….. De nationalité : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….… Demeurant à : ……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Pays : ………………………………………………………………..…………

# En vue de :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ...........................................................................................…..

.......................................................................................................................................................................................................................................................…..

.......................................................................................................................................................................................................................................................….

.......................................................................................................................................................................................................................................................….

.......................................................................................................................................................................................................................................................….

.......................................................................................................................................................................................................................................................….

Ma signature engage ma responsabilité et m’expose aux poursuites prévues par la loi en cas de fausses déclarations.

Fait à : ………………………………………………………. Le *:* …………………………..….……………

Signature légalisée :