LA POSTE

Procuration Postale PERSONNE MORALE

N° Dossier de société / code SIRET :

N° Evènement :

Identification de la personne morale

Dénomination sociale - Raison sociale ou Nom :

Nom commercial - Nom d'enseigne - Marque ou sigle :

Forme juridique :

Adresse

N° APPARTEMENT ou de BOITE A LETTRE - ETAGE - COULOIR - ESCALIER OU SERVICE

ENTREE - TOUR - IMMEUBLE - BATIMENT - RESIDENCE - ZONE INDUSTRIELLE

N° EXTENSION

TYPE et VOIE (Ex : AVENUE DES FLEURS)

CODE POSTAL/CEDEX

LOCALITE DE DESTINATION ou LIBELLE DU BUREAU CEDEX

Téléphone :

Email : @

Identification des mandataires postaux désignés par le représentant légal
ayant pouvoir d'agir pour tout ou partie au nom et au bénéfice de la personne morale

Nom du représentant légal :

Prénom :

☐ Donne pouvoir à → Nom : BUROFACIL

☐ Annule pouvoir de → Prénom : Louis Tortora

de : ☐ **RETIRER et RECEVOIR** les envois de La Poste ☐ **PERCEVOIR** les mandats de toute catégorie
☐ **ACHETER** pour le compte du mandant (Affranchissement, Prêt à Poster, Prêt à expédier)

☐ Donne pouvoir à → Nom :

☐ Annule pouvoir de → Prénom :

de : ☐ **RETIRER et RECEVOIR** les envois de La Poste ☐ **PERCEVOIR** les mandats de toute catégorie
☐ **ACHETER** pour le compte du mandant (Affranchissement, Prêt à Poster, Prêt à expédier)

☐ Donne pouvoir à → Nom :

☐ Annule pouvoir de → Prénom :

de : ☐ **RETIRER et RECEVOIR** les envois de La Poste ☐ **PERCEVOIR** les mandats de toute catégorie
☐ **ACHETER** pour le compte du mandant (Affranchissement, Prêt à Poster, Prêt à expédier)

Je soussigné(e)
Atteste de l'exactitude des informations ci – dessus et déclare être le représentant légal, ou un responsable habilité*de l'entreprise concernée.
*ayant reçu délégation d'attribution d'un représentant légal.

Signature du représentant légal :

Les coordonnées collectées sont susceptibles d'être utilisées à des fins de prospection commerciale par La Poste ou des partenaires liés contractuellement à La Poste (entreprises, associations, commerces, administrations, etc), sauf opposition de votre part en cochant la case ci-contre ☐

Partie à remplir par La Poste

Nom de l'agent :

Pièce d'identité produite :

N°

Délivrée le : par :

Nom et Prénom :

certifie que la signature du demandeur a été apposée en sa présence

Signature de l'agent :

TIMBRE A DATE

Exemplaire LA POSTE

776 PM - DAPO Mai 2009 613874 - RCS 356 000 000 - 310 009 081