


MANDAT POUR LA DETENTION D'UN CERTIFICAT « GREFFE-TC-PRO-DROIT »

Je soussigné(e) Melle Mme M

Nom patronymique (nom de naissance)
Prénom
 **Agissant en qualité de représentant légal :**

Désignation du cabinet

Adresse du siège

CP Ville

Téléphone

Numéro SIREN RCS Paris

ou numéro SIREN (non inscrit au RCS)

Mandate Melle Mme M

Nom patronymique (nom de naissance)

Prénom

Qualité

POUR ETRE DETENTEUR D'UN CERTIFICAT "PRO-DROIT" AU NOM ET POUR LE COMPTE DU CABINET

Le présent mandat prend effet à compter de ce jour et reste valable jusqu'à l'expiration du dernier certificat délivré au mandataire.

Il appartient au mandant de signaler à l'autorité d'enregistrement la fin du présent mandat .

 Bon pour mandat
(à écrire en toutes lettres)

 Bon pour acceptation du mandat
(à écrire en toutes lettres)

 Du représentant légal
Le :

 Par la personne habilitée
Le :

Signature

Signature

Protection des données personnelles : Les informations saisies par ce formulaire sont nécessaires pour le traitement et le suivi de votre demande. Ces informations sont destinées à l'usage unique de l'Autorité de Certification. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art.34 de la loi "informatique et libertés"). Pour l'exercer, adressez-vous à :

Greffe du Tribunal de Commerce de Paris, Pôle Certification
1 quai de la Corse - 75181 Paris Cedex 04