



## MODELE de CONVENTION DE MANDAT DE GESTION ET/OU DE PAIEMENT

**Ce mandat type est utilisable soit dans le cas d'un mandat de gestion, soit dans le cas d'un mandat de paiement, soit dans le cas d'un mandat de gestion et de paiement.**

Je soussigné (A) Madame, Monsieur : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_| à : \_\_\_\_\_  
Demeurant à : \_\_\_\_\_

### Mandant (A) agissant en qualité de :

Propriétaire  Co-indivisaire  Copropriétaire  Nu-propiétaire  Usufruitier

### Si représentant d'une personne morale ou d'une indivision :

Représentant de : \_\_\_\_\_

Ayant son siège à : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Autre (préciser la fonction si vous n'êtes pas le représentant légal) : \_\_\_\_\_

**désigne comme mandataire (B) :** Madame/Monsieur \_\_\_\_\_

Né(e) le : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|, à : \_\_\_\_\_

demeurant à \_\_\_\_\_

### Si représentant d'une personne morale ou d'une indivision :

Agissant en qualité de :

Représentant de : \_\_\_\_\_

Ayant son siège à : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Autre (préciser la fonction si vous n'êtes pas le représentant légal) : \_\_\_\_\_

### Coordonnées bancaires du mandataire

Nom de l'organisme : .....

SIRET : .....

Adresse du siège : .....

Numéro de compte bancaire (IBAN) sur lequel l'aide est demandée : .....

Titulaire au libellé du compte bancaire : .....

### QUI ACCEPTE LE MANDAT au titre de l'aide Breizh Forêt Bois

Pour,

constituer et déposer le dossier de demande d'aide ;

signer les engagements relatifs au projet ;

constituer et déposer les demandes de paiement

Percevoir sur un compte (\*)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ au nom de : \_\_\_\_\_, le montant de l'aide versée ;

me représenter lors des visites et des contrôles sur place

En cas de résiliation par l'une ou l'autre des parties du présent mandat, celle-ci devra être notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception au service instructeur de la demande et prendra effet huit jours après la date de réception de la résiliation.

**Je demeure responsable de l'ensemble des engagements relatifs à l'aide précisée ci-dessus notamment du remboursement des sommes indument perçues.**

<p>Date et signature du Mandant (A) A faire précéder de la mention « lu et approuvé, bon pour pouvoir »</p>	<p>Date et signature du Mandataire (B) A faire précéder de la mention lu et approuvé, bon pour acceptation »</p>
---	--

<sup>1</sup> Cette ligne ne doit être cochée que dans le cas d'un mandat de paiement.

**RAPPELS DES PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT DANS LA DEMANDE D'AIDE** pour le mandataire signataire d'un mandat sous-seing privé et, en cas de mandat de paiement, pour les mandants signataires d'un mandat sous-seing privé :

Représentant d'une personne morale :

- Représentant légal : précision de la qualité dans le mandat et copie de la pièce d'identité
- Autre ou si qualité non précisée : copie du pouvoir habilitant à représenter la personne morale et copie de la pièce d'identité.

Personne physique : Copie de la pièce d'identité.

**Il est rappelé que le mandat est personnel, il n'est ni cessible ni transmissible.**