

PROCURATION

Par la présente, je soussigné(e),

Nom :

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

donne pouvoir au mandataire désigné ci-après, avec élection de domicile à l'adresse de ce mandataire, de me représenter auprès du département de la cohésion sociale dans le cadre de ma demande d'indemnisation fondée sur la loi sur l'indemnisation pour perte de revenus liée aux mesures de lutte contre le coronavirus :

Mandataire :

Collaborateur(trice) chargé(e) de mon dossier :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse e-mail :

Si j'ai expressément choisi cette option dans le formulaire de demande, j'autorise le mandataire précité à recevoir, en mon nom et pour mon compte, le montant de l'indemnisation qui m'a été octroyé, sur son compte bancaire/postal suivant :

Etablissement bancaire du mandataire :

Compte bancaire du mandataire :

IBAN du mandataire :

Signature du mandataire valant confirmation de la présente procuration :

Lieu et Date:

Lieu et Date :

Signature du mandant :