

**POUVOIR DE REPRÉSENTATION
DE LA PERSONNE MORALE**

Je soussigné ☐ Madame ☒ Monsieur : LIOT Gérard

né(e) le 2 1 1 2 1 9 5 7 à : El Biar

Demeurant à : Numéro : 33 Libellé de la voie : rue du Prieuré

Code postal : 1 6 5 6 0 Commune : Aussac-Vadalle

Représentant de la personne morale :

Nom de la collectivité : Mairie d'Aussac-Vadalle N° SIRET : 2 1 1 6 0 0 2 4 2 0 0 0 2 1

Avant son adresse à : Numéro : _____ Libellé de la voie : _____

Code postal : 1 6 5 6 0 Commune : Aussac-Vadalle

Est autorisé à déposer les documents et à réaliser les démarches au titre du dispositif de tarification sociale des cantines scolaires.

ou désigne la personne suivante pour agir en son nom :

☒ Madame ☐ Monsieur : CROIZARD Vélène

né(e) le 13071981 à : Angoulême

Demeurant à : Numéro : 9 Libellé de la voie : résidence des oiseaux - la prairie

Code postal : 16140 Commune : Angoulême

agissant en qualité de (préciser la fonction) : secrétaire de mairie

Date et signature du représentant

A faire précéder de la mention : « Lu et approuvé, bon pour pouvoir »

le 20 décembre 2024

"lu et approuvé, bon pour pouvoir"



Le Maire,

Gérard LIOT

Date et signature de la personne désignée

A faire précéder de la mention : « Lu et approuvé, bon pour acceptation »

"lu et approuvé, bon pour acceptation"
20 décembre 2024