

# NOTICE EXPLICATIVE LE POUVOIR DE REPRÉSENTATION DE LA PERSONNE MORALE

## DISPOSITIF RACCORDEMENT COMPLEXE À LA FIBRE



### Qui

doit remplir le pouvoir  
de représentation ?

Pour une **demande de prise en charge** : il doit être rempli uniquement si la personne dépositaire de la demande d'aide est une personne morale.

Pour une **demande de remboursement** : il doit être rempli obligatoirement pour tout dépôt de demande.



### Comment

remplir le pouvoir  
de représentation ?

Tous les champs doivent être remplis et conformes. Le détail de la rédaction est précisé ci-dessous.



Une rédaction rigoureuse du pouvoir de représentation permettra un traitement et une validation plus rapide de votre demande.

### Partie Identification du représentant légal de l'entreprise



- Cet encadré est **obligatoirement** renseigné même si le représentant de l'entreprise est seul signataire de la demande d'aide.
- Tous les champs doivent être renseignés.

### Partie Identification de la personne ayant pouvoir (le cas échéant)



- Cet encadré doit être rempli si la personne dépositaire et signataire de la demande d'aide est différente du représentant légal de l'entreprise.
- Tous les champs doivent être renseignés.

### Partie Signatures



- La signature du représentant légal de l'entreprise est **obligatoire** dans tous les cas.
- La signature des deux parties est obligatoire si le représentant légal donne pouvoir à une personne pour déposer la demande d'aide.

 Tout pouvoir de représentation non signé sera automatiquement rejeté.



## POUVOIR DE REPRÉSENTATION DE LA PERSONNE MORALE

### Identification du représentant légal de l'entreprise

Je soussigné(e) ☐ Madame ☐ Monsieur : \_\_\_\_\_

né(e) le           à : \_\_\_\_\_

Demeurant à : Numéro : \_\_\_\_\_ Libellé de la voie : \_\_\_\_\_

Code postal :      Commune : \_\_\_\_\_

Représentant(e) de la personne morale :

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_ N° SIRET :

Ayant son siège social à : Numéro : \_\_\_\_\_ Libellé de la voie : \_\_\_\_\_

Code postal :      Commune : \_\_\_\_\_



**Suis autorisé(e)** à réaliser les démarches au titre de l'aide à la réalisation des travaux en  
domaine privé pour le raccordement à un réseau en fibre optique,



**désigne la personne suivante pour agir en mon nom :**

### Identification de la personne ayant pouvoir (le cas échéant)

☐ Madame ☐ Monsieur : \_\_\_\_\_

né(e) le           à : \_\_\_\_\_

Demeurant à : Numéro : \_\_\_\_\_ Libellé de la voie : \_\_\_\_\_

Code postal :      Commune : \_\_\_\_\_

agissant en qualité de (*préciser la fonction*) : \_\_\_\_\_

### Signatures

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

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