

MANDAT (1)

Je soussigné(e) (le mandant) :

Nom Prénom :

Numéro :

Adresse :

Agissant en qualité de :

- Chef d'exploitation agricole
- Chef d'entreprise agricole
- Représentant légal d'une entreprise agricole

Votre choix :

Contrôle à domicile.

OU

Donne mandat par la présente, pouvoir à,
comptable (le mandataire).

Raison sociale du cabinet comptable :

Adresse complète :

Tél et adresse mail :

▪ De présenter et de délivrer à l'agent de contrôle agréé et assermenté de la Mutualité Sociale Agricole, chargé du contrôle, tous documents nécessaires à l'exercice de sa mission conformément aux dispositions de l'article L724-11 du Code rural et de la pêche maritime.

Fait à, Le

Signature du mandant.

(1) un exemplaire à conserver par le mandant et un par le mandataire (remis en main propre lors du contrôle par le contrôleur).