



FORMULAIRE DE PROCURATION

POUR L'ACCUEIL PHYSIQUE ET TELEPHONIQUE

⚠ **IMPORTANT:** joindre en même temps que la procuration les photocopies de la pièce d'identité recto verso du mandant (personne qui donne procuration) et du mandataire (personne qui a procuration).

Tout dossier incomplet sera rejeté.

Je soussigné(e) :

NOM PRENOM

Né(e) le Téléphone :

Adresse postale :

Votre numéro de sécurité sociale :

Votre adresse mail :

Donne procuration pour l'ensemble de mon dossier à :

NOM PRENOM

Né(e) le Téléphone :

Adresse postale :

Son numéro de sécurité sociale :

Son adresse mail :

A le

**Signature manuscrite de la personne qui donne
procuration (mandant) :**

**Signature manuscrite de la personne qui a
procuration (mandataire) :**

La procuration ne peut être donnée qu'à une seule personne.

La procuration a une validité de 5 ans maximum.

Formulaire à nous retourner via l'espace privé « Déposer un document » du mandant ou par courrier à l'adresse ci-dessous.

Si vous souhaitez la supprimer, nous vous invitons à nous retourner le formulaire de révocation disponible sur le site marne-ardennes-meuse.msa.fr