

# MANDAT GAEC

## LES MANDANTS

Nous soussignés M ou Mme (lister les membres du GAEC donnant mandat) :

Nom - Prénom	Date et lieu de naissance	Adresse

Agissant en qualité de co-gérants, dûment habilités à cet effet, du GAEC (raison sociale) :

.....  
enregistré sous le numéro SIRET .....

dont le siège social est situé (adresse complète) :  
.....  
.....

## DONNENT POUVOIR A, ET MANDATENT

## LE MANDATAIRE

Nom - Prénom	Date et lieu de naissance	Adresse

Agissant en qualité de co-gérant, dûment habilité à cet effet, du GAEC mentionné ci-dessus.

## POUR

Déposer via le Portail des Aides de la Région Pays de la Loire nos demandes d'aide et de paiement pour le dispositif régional : .....

Fait à ....., le .....

Signatures de tous les MANDANTS (noms, prénoms, signatures) <b>Bon pour Pouvoir</b>	Signature du MANDATAIRE (nom, prénom, signature) <b>Bon pour acceptation</b>