POUVOIR

Je soussigné(e),	
Nom	
Prénom	
Profession	
Adresse	
Agissant au nom de la société	
Donne pouvoir à	
Commerce desera, toute demande d'inscription o	er et signer au Greffe du Tribunal de et partout où besoin u d'inscription modificative rectifiant, si sont portées au Registre du Commerce et n°84-406 du 30 mai 1984,
A	
Le//	
Bon pour mandat Signature (en original)	Bon pour acceptation de mandat Signature (en original)