



POUVOIR DE REPRÉSENTATION

Je soussigné(e) :

Monsieur / Madame

Né le _____ à _____

De nationalité : _____

Demeurant : (adresse personnelle)

Donne pouvoir à la SELARL PUJOL & Avocats, représentée par Maître PUJOL Adrien – SELARL au barreau de Rennes sis 21 Rue de Redon – 35000 RENNES – Case 192

De me représenter à l'audience du Tribunal de :

En date du :

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention manuscrite « Bon pour POUVOIR » :