

PROCURATION

JE SOUSSIGNE(E) :

M. / Mme NOM Prénom
 né(e) le N° MDF
 Demeurant : *bâtiment, immeuble, résidence*
rue, avenue
Code postal *Localité*
 Téléphone : domicile mobile e.mail

Ci-après désigné « **LE MANDANT** »,

DONNE PROCURATION A :

M. / Mme NOM Prénom
 né(e) le
 Demeurant : *bâtiment, immeuble, résidence*
rue, avenue
Code postal *Localité*
 Téléphone : domicile mobile e.mail

Ci-après désigné « **LE MANDATAIRE** »,

A COMPTER DU JUSQU'AU
 jour mois année jour mois année

POUR REPRESENTER MES INTERETS AUPRES DE LA MDF (Société mutualiste des fonctionnaires agents et ouvriers de service public – 28 rue olry, 98800 NOUMEA – RCS de Nouméa N° 0 141 523).

PAR CETTE PROCURATION, LE MANDANT DONNE POUVOIR AU MANDATAIRE, EN SON NOM ET POUR SON COMPTE, D'EFFECTUER TOUTES LES DEMARCHES UTILES A LA CONSTITUTION DE DEMANDES DE PRESTATIONS, OBTENIR TOUS RENSEIGNEMENTS RELATIFS A MA SITUATION, PASSER ET SIGNER TOUS ACTES, DOCUMENTS ET PIECES, ELIRE DOMICILE, SUBSTITUER, ET PLUS GENERALEMENT FAIRE LE NECESSAIRE, JUSQU'A DECHARGE DU MANDATAIRE A LA DATE DE FIN DU MANDAT TEL QU'INDIQUE SI AVANT, SANS QU'IL SOIT BESOIN A CET EGARD D'UN ECRIT SPECIAL.

FAIT A, LE,

Signature de l'assuré / mandant 	Signature du mandataire
---	---

Joindre la copie d'une pièce d'identité de l'assuré et du mandataire