ANNEXE 2

POUVOIR

Objet : FONDS D'ALLEGEMENT DES CHARGES (FAC) A DESTINATION DES CEREALIERS ET DES PRODUCTEURS DE FRUITS ET LEGUMES EN DIFFICULTE DANS LE CADRE DU PLAN DE SOUTIEN 2016

Je soussigné(e),

N° SIRET | | | | | | | | | | | | | | |

Nom et Prénom (ou raison sociale): _____

_____

Adresse *(domicile)* : _____

Code postal | | | | | | **Commune :** _____

Si adresse du siège d'exploitation est différente, précisez : _____

donne pouvoir à

(type société) _____

N° PACAGE | | | | | | | | | | **N° SIREN/SIRET** | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse : _____

Code postal | | | | | | **Commune :** _____

de prendre en compte, dans sa demande de prise en charge des intérêts, les annuités 2016 (ou autres à préciser : ……..) relatives à des prêts dont je suis titulaire à titre individuel afin que ne soit réalisé qu'un seul versement sur le compte de la société.

Les prêts concernés sont les suivants :

Prêt concerné	Montant annuité 2016 Ou autre à préciser : ……	Etablissement de crédit

En délivrant ce pouvoir, je m'engage à ne pas effectuer de demande pour le même objet.

Fait à ……, le ……..

Signature du demandeur, du gérant en cas de forme sociétaire, de tous les associés pour les GAEC