



LETTRE DE MANDAT

DÉPÔT D'ACTE

(Ce document est à remplir soigneusement avant de le dater et le **SIGNER**)

Je, soussigné(e),

REQUÉRANT 1		
Nom	Prénoms	
Né(e) le	à	De nationalité
Profession		
ou		
Raison sociale		
Siret		
Adresse		
Code postal	Ville	
Téléphone	Email	

ET

REQUÉRANT 2		
Nom	Prénoms	
Né(e) le	à	De nationalité
Profession		
ou		
Raison sociale		
Siret		
Adresse		
Code postal	Ville	
Téléphone	Email	

ET

REQUÉRANT 3		
Nom	Prénoms	
Né(e) le	à	De nationalité
Profession		
ou		
Raison sociale		
Siret		
Adresse		
Code postal	Ville	
Téléphone	Email	

Mandate ce jour, la Selarl EHJ, pour signifier la décision de justice jointe à la présente lettre de mandat.

Remarques complémentaires :



DESTINATAIRE 1		
Nom		Prénoms
Né(e) le	à	De nationalité
Profession		
ou		
Raison sociale		
Siret		
Adresse		
Code postal		Ville
Téléphone		Email
Informations complémentaires en votre possession (banque – employeur ...) :		

ET

DESTINATAIRE 2		
Nom		Prénoms
Né(e) le	à	De nationalité
Profession		
ou		
Raison sociale		
Siret		
Adresse		
Code postal		Ville
Téléphone		Email
Informations complémentaires en votre possession (banque – employeur ...) :		

ET

DESTINATAIRE 3		
Nom		Prénoms
Né(e) le	à	De nationalité
Profession		
ou		
Raison sociale		
Siret		
Adresse		
Code postal		Ville
Téléphone		Email
Informations complémentaires en votre possession (banque – employeur ...) :		

Fait à :

Signature :

Le :

Pièces à joindre IMPÉRATIVEMENT au présent formulaire :

- Copie de la pièce d'identité des requérants ;
- Un Relevé d'Identité Bancaire ;
- Le présent formulaire rempli, daté et signé ;
- Copie de la décision de justice ;
- Copie de l'acte à signifier.

