

Procuration

L'établissement

Nom de l'établissement, adresse, CP, Code postal, Ville

.....

Représenté par:

Le/s soussigné/s (Nom/prénom du/des mandant/s signataire/s)

.....

Code GLN (13 chiffres) - optionnel (si connus du/des soussigné/s) :

.....

(ci-après le « mandant »)

Donne procuration à :

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Fonction

e-mail

Tél.

(ci-après le « mandataire »)

- a) Pour effectuer en son nom toutes commandes sur le site cadhom.ch ou de déléguer cette compétence aux utilisateurs qu'il désigne.
- b) Pour gérer les comptes et les logins utilisateurs sur le site cadhom.ch

Le mandant déclare prendre l'entière responsabilité pour tous les actes effectués par le mandataire ou/et par tous les utilisateurs désignés par le mandataire sur le site cadhom.ch.

Extinction de la procuration

Cette procuration générale est révocable en tout temps par le mandant, sous réserve d'en informer par écrit **CADHOM SA, ch. de Rente 26, 1030 Bussigny - hello@cadhom.ch**, 14 jours avant la date de révocation désirée.

Lieu

Date

Nom(s)/prénom(s) & signature(s) du/des mandant/s

.....

.....

.....

.....

Dans le présent document, le masculin inclut le féminin et est utilisé, sans discrimination, dans le seul but d'alléger le texte.