

MANDAT DE DÉPÔT

LE MANDANT

Je soussigné(e) :

Nom - Prénom	Fonction

Agissant en qualité de représentant(e) légal(e), dûment habilité(e) à cet effet, de (*raison sociale*) :

.....:

dont le siège social est situé (*adresse complète*) :

.....:

DONNENT POUVOIR A, ET MANDATENT

LE MANDATAIRE

Nom – Prénom OU Raison sociale	Fonction	Adresse

POUR

Déposer via le Portail des Aides de la Région Pays de la Loire (PDA) nos demandes d'aide et de paiement pour le dispositif régional :

Et, le cas échéant, répondre aux sollicitations de la Région concernant le dépôt de pièces complémentaires et la transmission des documents nécessaires à l'instruction du dossier de subvention.

En tant que mandant :

- je reste le seul bénéficiaire de la demande de subvention effectuée ;
- je reste en charge du suivi et de la menée à bien du projet objet de la demande de subvention, ainsi que de tous les droits et obligations y afférents ;
- je m’engage à informer le mandataire de tout élément nouveau susceptible d’affecter mon dossier ;
- je suis tenu d’exécuter les engagements contractés par le mandataire, conformément au présent mandat ;
- je m’engage à informer le service instructeur en cas de révocation du contrat de mandat.

Le mandataire est responsable de :

- renseigner la demande d’aide et la/les demandes de paiement et de transmettre les pièces justificatives nécessaires aux demandes dans le PDA dans le respect des délais impartis ;
- répondre à la Région concernant les éléments complémentaires demandés dans le respect des délais impartis.

Fait à,....., le

Signature du MANDANT	Signature du MANDATAIRE
<i>(nom, prénom, signature)</i> Bon pour Pouvoir	<i>(nom, prénom, signature)</i> Bon pour acceptation