



POUVOIR LEGAL POUR GESTION DE COURRIER sur PARIS

Prénom :

Nom :

Adresse :

Donne pouvoir à

Prénom : Patrick

Nom : FOUILLEN

**Adresse : PARTENARIAT SERVICES DU IX pour FRENCH OFFICE
9 rue Notre Dame de Lorette, 75009 PARIS**

**pour être mon représentant pour mes opérations de courriers et
l'autorise à :**

- Gérer toute ma correspondance à l'adresse de domiciliation**
- Recevoir tous les plis recommandés ou avec signature qu'ils soient privés ,
professionnels ou gouvernementaux**
- Souscrire en mon nom à un contrat de réexpédition avec la Poste si je le
demande**

*Ce document contractuel effectué devant un représentant légal (notaire, huissier, avocat)
peut durer jusqu'à son annulation ou jusqu'à la fin du contrat avec Globe Services CDV
French Office*

Nom du représentant légal :

Numéro légal d'enregistrement :

Adresse et pays :

Date.....

Signature du demandeur

**Tampon et signature du représentant
légal (notaire, avocat, huissier)**