MODELE de CONVENTION DE MANDAT DE GESTION ET/OU DE PAIEMENT

Ce mandat type est utilisable soit dans le cas d'un mandat de gestion, soit dans le cas d'un mandat de paiement, soit dans le cas d'un mandat de gestion et de paiement. Il est requis un mandat par dossier de demande d'aide. Il est rappelé que le mandat est personnel, il n'est ni cessible ni transmissible.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION /NE RIEN INSCRIRE
N° OSIRIS : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|
DATE DE RECEPTION : |__||__|**/**|__||__|**/**|__||__||__||__|

Je soussigné (A) Madame, Monsieur : _____
Né(e) le : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| à : _____
Demeurant à : _____

Mandant (A) agissant en qualité de _____ (préciser si propriétaire, co-indivisaire, co-propriétaire, nu-propriétaire ou usufruitier)

Si représentant d'une personne morale :
□ Représentant de : _____
Ayant son siège à : _____
N° SIRET : _____
□ Autre (préciser la fonction si vous n'êtes pas le représentant légal) : _____

désigne comme mandataire (B) : Madame/Monsieur _____
Né(e) le : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|, à : _____
demeurant à _____

Si représentant d'une personne morale :
Agissant en qualité de :
□ Représentant de : _____
Ayant son siège à : _____
N° SIRET : _____
□ Autre (préciser la fonction si vous n'êtes pas le représentant légal) : _____

QUI ACCEPTE LE MANDAT au titre de l'aide : (nom du dispositif d'aide) _____
Pour,

- Constituer et déposer le dossier de demande d'aide ;
- Signer les engagements relatifs au projet ;
- Percevoir sur un compte (*) [i] _____ au nom de : _____, le montant de l'aide versée au titre des mesures forestières dans le cadre du règlement 1305/2013 concernant le soutien au développement rural par le FEADER ;
- Me présenter lors des contrôles.

En cas de résiliation par l'une ou l'autre des parties du présent mandat, celle-ci devra être notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception à l'agent de l'ASP, agence de Services et de Paiement, 2 rue Maupas, 87040 Limoges Cedex, ainsi qu'au service instructeur de la demande et prendra effet huit jours après la date de réception de la résiliation. Je demeure responsable de l'ensemble des engagements relatifs à l'aide précisée ci-dessus notamment du remboursement des sommes indument perçues.

Date et signature du Mandant (A) A faire précéder de la mention « lu et approuvé, bon pour pouvoir »	Date et signature du Mandataire (B) A faire précéder de la mention « lu et approuvé, bon pour acceptation »

RAPPELS DES PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT DANS LA DEMANDE D'AIDE pour le mandataire signataire d'un mandat sous-seing privé et, en cas de mandat de paiement, pour les mandants signataires d'un mandat sous-seing privé :

Représentant d'une personne morale :
- Représentant légal : précision de la qualité dans le mandat et copie de la pièce d'identité
- Autre ou si qualité non précisée : copie du pouvoir habilitant à représenter la personne morale et copie de la pièce d'identité.

Personne physique : Copie de la pièce d'identité.

i Cette ligne ne doit être côchée que dans le cas d'un mandat de paiement.