

**Commission régionale de gouvernance de la politique de réduction de
l'artificialisation des sols**

Séance du

POUVOIR

Je soussigné(e)

INSTITUTION :

NOM PRENOM :

Donne pouvoir à Mme ou M.

(Institution)

A

Le/..../.....

Signature

Document à retourner par courriel, à sraddet@normandie.fr
Contact : Equipe SRADDET – 02.35.52.21.79