



**CENTRE DE FORMALITES DES ENTREPRISES**  
**POUVOIR**

Je soussigné(e), .....

Demeurant à, .....

Agissant en qualité de : .....

**donne par les présentes pouvoir à :**

M/Mme .....

Demeurant à, .....

de, pour moi et en mon nom,

se présenter à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat Région Bourgogne Franche-Comté (Centre de Formalités des Entreprises), à l'effet d'y déposer sa déclaration d'immatriculation, modification ou radiation concernant le fonds artisanal ou commercial de .....

par moi exploité à .....

En conséquence, faire toutes déclarations et démarches, produire toutes pièces justificatives, effectuer tout dépôt de pièces, signer tous documents, requêtes et documents utiles et en général faire tout ce qui sera nécessaire.

Fait à .....	Fait à .....
Le .....	Le .....
Signature précédée de la mention « <b>Accepté</b> »	Signature précédée de la mention « <b>Bon pour pouvoir</b> »