

**Programme de développement rural de la Guadeloupe  
CONVENTION DE MANDAT DE PAIEMENT**

Je soussigné (e)

M, M<sup>me</sup>, M<sup>elle</sup>. : .....

Né (e) le : ..... à : .....

Demeurant : .....

**MANDANT**<sub>(a)</sub>

Agissant en qualité de :

Si représentant d'une personne morale :

Représentant légal de : .....

Ayant son siège social à : .....

N° SIRET : .....

Autre (préciser la fonction si vous n'êtes pas représentant légal) : .....

Désigne comme **MANDATAIRE**<sub>(b)</sub>

M, M<sup>me</sup>, M<sup>elle</sup>. : .....

Né (e) le : ..... à : .....

Demeurant : .....

Si représentant d'une personne morale :

Représentant légal de : .....

Ayant son siège social à : .....

N° SIRET : .....

Autre (préciser la fonction si vous n'êtes pas représentant légal) : .....

**QUI ACCEPTE LE MANDAT** au titre de l'aide : **04.01.03 Plantation pérenne : replantation canne 201\_**

Pour percevoir sur le compte : n° : .....

IBAN : .....

BIC : .....

Au nom de : .....

***Important*** : En cas de résiliation par l'une ou l'autre des parties du présent mandat, celui-ci devra être notifié selon les cas par lettre recommandée avec accusé de réception à l'Agent Comptable de l'ASP, 2 rue du Maupas, 87 040 Limoges Cedex, ainsi qu'au service instructeur de la demande. Il prendra effet huit jours après la date de réception de la résiliation.

<p>Signature du mandant<sub>(a)</sub> <b><u>A faire précéder de la mention manuscrite</u></b> « Lu et approuvé, bon pour pouvoir »</p>  <p>Fait à :</p> <p>le ...../...../201</p>	<p>Signature du mandataire<sub>(b)</sub> <b><u>A faire précéder de la mention manuscrite</u></b> « Lu et approuvé, bon pour acceptation »</p>  <p>Fait à :</p> <p>le ...../...../201</p>
---	--

*Il est rappelé que le mandat est personnel il n'est ni cessible ni transmissible.*