



Procuration ponctuelle de paiement de facture EFICASH par un tiers

« Cette attestation n'a aucune validité en l'absence des pièces d'identité du mandant et du mandataire »

Je soussigné (nom, prénom) -----
(Le « Mandant »), autorise (nom et adresse du tiers) -----

(Le « Mandataire »), à procéder en mon nom et pour mon compte au paiement de la facture
D'un montant de ----- euros émise par (nom du facturier) -----
----- à mon intention.

Fait àle

Signature du Mandant

Signature du Mandataire