



**2/ reconnais, dans l'hypothèse où la décision d'octroi fait référence à un autre organisme mandataire pour une même prise en charge, que l'organisme mentionné ci-dessus annule et remplace l'organisme figurant dans la décision d'octroi**

**3/ demeure responsable de l'ensemble des engagements relatifs à l'aide précisée ci-dessus, notamment du remboursement des sommes indûment perçues.**

**En cas de résiliation du présent mandat par l'une ou l'autre des parties, celle-ci devra être notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception au service instructeur de la demande ainsi qu'à l'Agent Comptable de l'ASP (Agence de services et de paiement, 2 rue du Maupas, 87 040 Limoges Cedex). Cette résiliation prendra effet huit jours après la date de réception de la résiliation.**

Signature du mandant (A)

*A faire précéder de la mention  
« Lu et approuvé, bon pour pouvoir »*

Date : \_\_\_\_\_

Signature du mandataire (B)

*A faire précéder de la mention  
« Lu et approuvé, bon pour acceptation »*

Date : \_\_\_\_\_

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

**PIÈCES À FOURNIR**

| Pièces   | Type de demandeur concerné / type de projet concerné | Pièce jointe             | Pièce déjà fournie       |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| Le présent mandat complété et signé  | Tous   | <input type="checkbox"/> |                          |
| Copie de la pièce d'identité du mandataire ou de son représentant  | Tous   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Délégation de signature du représentant du mandataire  | En cas de délégation de signature du mandataire      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le RIB (IBAN-BIC) sur lequel le virement doit être effectué  | Tous   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Les statuts pour les GAEC et les associations (ou procès-verbal d'assemblée générale pour ces dernières) | Pour les personnes morales                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Les pouvoirs, le cas échéant   | Pour les personnes morales (mandataire)              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |