

DÉLÉGATION DE POUVOIR

Je soussigné(e)

Nom.....

Prénom.....

agissant en qualité de (*précisez la fonction*)

de la société / association (*précisez le nom*).....

immatriculée au RCS / JO sous le numéro (*précisez le n° SIREN / RNA*).....

et dont le siège social se situe (*précisez l'adresse*).....

donne, par ce document, pouvoir à :

Nom.....

Prénom.....

agissant en qualité de (*précisez la fonction*)

domicilié(e) (*précisez l'adresse personnelle*)

pour contractualiser avec la société Anytime SA, située avenue Louise 326 – 1050 Bruxelles, au nom
de la société / association (*précisez le nom*)

Fait à le / /

(Signature)