 Service du commissariat des armées

Organisme

Service

 Lieu……, le (date)
 N° XX/ARM/SCA/…………..

NOTE

OBJET : désignation d’un mandataire

Je soussigné (grade, nom, prénom) :

Numéro d’identifiant défense :

Désigne (nom, prénom :

Né(e) le (date de naissance :

A (lieu de naissance :

En qualité de mandataire.

Ce mandataire pourra accomplir les formalités suivantes :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OUI (1) | NON (1) | constituer et signer tous les documents afférents à la constitution de mon dossier de déménagement, et à la demande de remboursement des frais associés |
| OUI (1) | NON (1) | effectuer et signer une demande d’attribution de logement |
| OUI (1) | NON (1) | visiter un logement qui me sera proposé |
| OUI (1) | NON (1) | accepter ou refuser la proposition de logement qui me sera adressée |
| OUI (1) | NON (1) | signer le bail dont je suis titulaire |
| OUI (1) | NON (1) | établir et des états des lieux d’entrée et de sortie du logement dont je suis preneur |
| OUI (1) | NON (1) | se faire communiquer relativement à ma situation individuelle les informations nominatives suivantes (à lister, par exemple : simulation de rémunération, etc…) : |

1. rayer la mention inutile.

La désignation du mandataire est effectuée à titre exclusif et prend effet à compter du :

Ce mandat produira ses effets jusqu’au :

J’atteste avoir pris connaissance de la circulaire n°4930/ARM/DCSCA/SD\_REJ/BREG du 29/11/2018 relative à la mise en place de procuration pour le personnel militaire en mission.

Fait à le,

Je soussigné (nom, prénom :

Né le :

À :

Accepte la désignation ci-dessus en qualité de mandataire et m’engage à accomplir les formalités indiquées ci-dessus pour le compte de (garde, nom, prénom) :

Fait à le,

Une copie de la pièce d’identité du militaire doit être systématiquement jointe au présent document