# LC - Annexe 3 – MODELE POUVOIR COTRAITANT

Je soussigné(e),

Prénom NOM, agissant en qualité de Titre/Fonction de l’entreprise NOM de l’entreprise cotraitante / SIRET de l’entreprise cotraitante donne pouvoir à

Prénom NOM, agissant en qualité de Titre/Fonction de l’entreprise NOM de l’entreprise mandataire / SIRET de l’entreprise mandataire

pour engager l’entreprise NOM de l’entreprise cotraitante et signer toute pièce relative au marché « CH SAINT RENAN - Assistance à Maîtrise d’Ouvrage et d’Usage (AMO - AMU) dans le cadre du projet de reconstruction partielle et de réhabilitation de la résidence KERNATOUS (EHPAD) – étape 2. »

Fait à VILLE, le \*\*/\*\*/\*\*\*\*