

**Habilitation du mandataire du groupement**

*Modèle type d’habilitation du mandataire à remplir par chaque co-traitant*

Intitulé du marché / accord-cadre : ………………………………………………………………………………….

Numéro du marché / accord-cadre : ………………………………………………………………………………..

Le (la) soussigné(e) *[nom de la personne habilitée à engager le co-traitant concerné]* :

…………………………………………………………………………….……………………………………………………………

(cocher la case correspondante)

agissant en son nom propre

*ou*

agissant en qualité de représentant de :

* dénomination officielle complète : ……………………………………………………………………………..……………………………………………………
* forme juridique officielle : ……………………………………………………………………………………………..………………………………………………..
* adresse officielle complète : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
* numéro unique d'identification[[1]](#footnote-1) *:* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**signe individuellement l’offre du groupement, tout document se rapportant au marché ainsi que toutes modifications ultérieures du marché**

*OU*

**Donne habilitation pour signer, en mon nom et pour mon compte (ou pour le compte de mon entité), l’offre du groupement, tout document se rapportant au marché et toutes modifications ultérieures du marché ainsi que pour représenter l’ensemble du groupement vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations**

**à *……………………………………………………………………………………………………….*** *(identifier le représentant du mandataire du groupement signant les documents. Le représentant doit disposer des pouvoirs nécessaires)***, en tant que représentant du mandataire**

*OU*

**Habilite le mandataire représenté par *……………………………………………………………………………………………………….*** *(identifier le représentant du mandataire du groupement signant les documents. Le représentant doit disposer des pouvoirs nécessaires*), **dans les conditions définies ci-dessous *(donner des précisions sur l’étendue du mandat)***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Nom, prénom Date Signature

1. *tel que notamment numéro SIREN, numéro SIRET, code APE, numéro de TVA intracommunautaire, numéro EORI, Registre du Commerce et des Sociétés, immatriculation au Répertoire des Métiers,  ou numéro d’immatriculation au Registre Spécial des EIRL, ou équivalent pour les candidats établis ou domicilié à l'étranger* [↑](#footnote-ref-1)