



POUVOIR

Je soussigné, **Prénom / Nom** agissant en qualité de pour le compte de la société, dont le siège social est situé au :

Adresse

SIRET

Habilite, par la présente **Prénom / Nom**, pour le compte de la société dont le siège social est situé au :

Adresse

SIRET

Mandataire du groupement, pour nous représenter ou signer en nos lieux et place tous les documents afférents à la remise du dossier de candidature et d'offre suivants :

OBJET DE LA CONSULTATION

Marché de Maitrise d'œuvre :

Mise en œuvre d'une centralisation de production FROID avec récupération de la chaleur pour le centre hospitalier du Mans (CHM)

POUVOIR ADJUDICATEUR :

CENTRE HOSPITALIER LE MANS

194 Avenue Rubillard

72 000 LE MANS

La personne représentant le Pouvoir Adjudicateur est M. Guillaume LAURENT, Directeur Général

Le présent pouvoir est délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à

Le