Logo / en-tête du co-traitant

**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 de projet suivants :

OBJET DE LA CONSULTATION

**Projet de Reconstruction pour la création d’un Centre Ambulatoire de Psychiatrie Adulte de l’EPSM de la Sarthe**

**TRVX25-007**

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 ………………