**Cadre Réservé à l'Administration**

**mandat pour la demande de paiement des aides au titre du du programme pour l’accompagnement de l'installation et de la transmission en agriculture (aita)**

**candidats à l'installation**

N° OSIRIS : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  ; DATE DE RÉCEPTION : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Je soussigné (e),**

**Identification du candidat à l'installation (mandant)**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Prénom (s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**donne mandat à la structure désignée ci-dessous et ayant réalisé le diagnostic de l'exploitation à reprendre**

**Identification du prestataire retenu (mandataire)**

Raison sociale pour les personnes morales :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nom/Prénom du représentant légal du prestataire agréé :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom/Prénom du conseiller ayant réalisé l'action : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse du prestataire agréé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**pour recevoir en mon nom l’aide au titre :**  de la prise en charge des frais de diagnostic de l'exploitation à reprendre

**dans le cadre du Programme pour l'accompagnement de l’installation et la transmission en agriculture (AITA).**

**Je demeure responsable de l’ensemble des engagements relatif à l’aide précisée ci-dessus notamment du remboursement des sommes indûment perçues.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du mandant |  | Signature du mandataire |
| *A faire précéder de la mention*  *« Lu et approuvé, bon pour pouvoir »*  Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | *A faire précéder de la mention*  *« Lu et approuvé, bon pour acceptation »*  Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*(du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC) (cachet si personne morale)*

***Il est rappelé que le mandat est personnel. Il n'est ni cessible ni transmissible.***

**Pièces à fournir**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pièces** | **Type de demandeur concerné /**  **type de projet concerné** | **Pièce jointe** | **Pièce déjà fournie** |
| Le présent mandat complété et signé | Tous |  |  |
| Copie de la pièce d’identité du mandataire ou de son représentant | Tous |  |  |
| Délégation de signature du représentant du mandataire | En cas de délégation de signature du mandataire |  |  |
| Le RIB (IBAN-BIC) sur lequel le virement doit être effectué | Tous |  |  |
| Extrait K-Bis pour les personnes morales | Pour les personnes morales (mandat et mandataire) |  |  |
| Les statuts pour les GAEC et les association s(ou procès-verbal d'assemblée générale pour ces dernières) | Pour les personnes morales |  |  |
| Les pouvoirs, le cas échéant | Pour les personnes morales mandataire |  |  |