

***Nom da la Société***

***Adresse***

**\*PROCURATION\***

(art. 223 quinquies A et 990-E-2° du CGI)

Je soussigné *nom du représentant légal*, citoyen *nationalité*, né(é) le ..../..../19... à *ville (pays)*,  
demeurant à *adresse complète*.....,

En qualité de gérant de la société

***Nom da la Société***

***Adresse***

Nomme par la présente en tant que représentant fiscal au sens de l'article 223 quinquies A et 990-E-2° du CGI, afin de recevoir toutes les communications, le

Cabinet Mauro MICHELINI  
33, Boulevard Dubouchage  
06000 Nice

A l'effet de faire auprès du Centre des Impôts compétent, en son nom et pour lui, toutes les démarches, déclarations, et à fournir toutes pièces justificatives à l'appui de ces démarches.

Fait à *ville*, le .....

Accepte le présent pouvoir :

Cabinet Mauro Michelini  
Mauro MICHELINI

*Société*  
*Nom du représentant légal*