



a) de tout ou partie du surcoût induit par un réaménagement des prêts contractés auprès du mandataire (préciser n° et montant des prêts)

---

---

---

b) de tout ou partie du surcoût induit par une consolidation de prêts bancaires auprès du mandataire (préciser n° et montant des prêts faisant l'objet d'une consolidation, organisme bancaire) dans le cadre du plan de redressement agréé le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

---

---

---

c) de tout ou partie du coût de la garantie bancaire induite par la consolidation bancaire mentionnée au point b)

d) partielle des intérêts sur les prêts mentionnés au point a) ou sur le prêt de consolidation mentionné au point b)

e) des dividendes correspondant aux intérêts dans le cas d'un plan de redressement ou de sauvegarde

2/ reconnais, dans l'hypothèse où la décision d'octroi fait référence à un autre organisme mandataire pour une même prise en charge, que l'organisme mentionné ci-dessus annule et remplace l'organisme figurant dans la décision d'octroi

3/ demeure responsable de l'ensemble des engagements relatifs à l'aide précisée ci-dessus, notamment du remboursement des sommes indûment perçues.

En cas de résiliation du présent mandat par l'une ou l'autre des parties, celle-ci devra être notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception au service instructeur de la demande ainsi qu'à l'Agent Comptable de l'ASP (Agence de services et de paiement, 2 rue du Maupas, 87 040 Limoges Cedex). Cette résiliation prendra effet huit jours après la date de réception de la résiliation.

Signature du mandant (A)

A faire précéder de la mention  
« Lu et approuvé, bon pour pouvoir »

Date : \_\_\_\_\_

Signature du mandataire (B)

A faire précéder de la mention  
« Lu et approuvé, bon pour acceptation »

Date : \_\_\_\_\_

*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   | <input type="checkbox"/> |                          |
| Copie de la pièce d'identité du mandataire ou de son représentant  | Tous   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Délégation de signature du représentant du mandataire  | En cas de délégation de signature du mandataire      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le RIB (IBAN-BIC) sur lequel le virement doit être effectué  | Tous   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Les statuts pour les GAEC et les associations (ou procès-verbal d'assemblée générale pour ces dernières) | Pour les personnes morales                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Les pouvoirs, le cas échéant   | Pour les personnes morales (mandataire)              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |