

PROCURATION

Revendeurs agréés et/ou distributeurs Mobilis

Procuration des mandataires - Contrat n°

LE MANDANT

M. Mme Nom Prénom(s)

Date de naissance / / Lieu de naissance

Raison sociale ou dénomination commerciale ⁽¹⁾

RIDET ⁽²⁾

Adresse

À Le / /

Signature du mandant

Si personne morale, cachet de la personne morale et signature de son représentant

(1) Ne remplir que s'il s'agit d'une société, association (attention dans ce cas cette procuration est uniquement à usage professionnel).

(2) Le RIDET est obligatoire.

A - DONNE POUVOIR POUR EFFECTUER LES OPÉRATIONS CI-DESSOUS À

M. Mme Nom Prénom(s)

Date de naissance / / Lieu de naissance

Adresse

TOUT POUVOIR pour effectuer toutes opérations de modification concernant le contrat d'agrément Revendeur et/ou Distributeur Mobilis ⁽³⁾

POUVOIR LIMITÉ pour commander, payer et récupérer des articles remisés dans le cadre du contrat d'agrément Revendeur et/ou Distributeurs Mobilis

Validité de cette procuration jusqu'au / /

Sans indication contraire, la procuration sera automatiquement annulée en cas de résiliation du contrat Partenaire.

À Le / /

Signature du mandataire

(3) Modification du compte client et contrat, des adresses, du mode de paiement, des contacts et mandataires, suspension et résiliation du contrat.

B - ANNULE LES POUVOIRS (À REMPLIR PAR LE MANDANT)

Les pouvoirs donnés précédemment à M. Mme Nom ⁽⁴⁾ sont annulés.

À Le / /

Signature du mandant

Si personne morale, cachet de la personne morale et signature de son représentant

(4) Nom personne physique (patenté, artisan, entrepreneur individuel).

À REMPLIR PAR L'AGENT OPT-NC

M. Mme Nom

Certifie que la signature du demandeur a été apposée en sa présence.

À Le / /

Pièce d'identité produite

N°

Délivrée à

Par Le / /

Signature de l'agent

Timbre à date

Tous les champs sont obligatoires. À défaut, votre demande ne pourra être traitée par l'OPT-NC.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par l'OPT NC et seront traitées afin de donner suite à votre demande de procuration. La base juridique du traitement relève de l'accord contractuel (Cf. article 6.1.b RGPD) entre vous et l'OPT NC. Tous les champs sont obligatoires. A défaut, votre demande ne pourra être traitée par l'OPT NC. L'ensemble des données sont conservées 3 ans après la fin de la validité de la procuration. Cette durée peut être différente si :

- Vous exercez votre droit d'opposition pour des motifs considérés comme légitimes et suivant les modalités décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Conformément à la législation informatique et libertés, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit à la limitation du traitement. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Pour exercer vos droits, vous devez justifier de votre identité établie par tous moyens. Votre demande sera adressée à : Office des Postes et des Télécommunications de Nouvelle Calédonie - Délégué à la protection des données - 2 rue Paul Montchovet - 98841 Nouméa Cedex - Nouvelle-Calédonie ou par email : dpo@opt.nc. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr