**PROCURATION POUR LA DOTATION DE MASQUES TISSUS PAR LA VILLE DE MONTIVILLIERS**

Je soussigné (nom prénom), demeurant à Montivilliers (adresse), mandate (nom prénom) pour récupérer, en mon nom, la dotation de masques fournis par la Ville de Montivilliers concernant mon foyer, soit (X) personnes de plus de 10 ans et atteste sur l’honneur de l’exactitude de ces renseignements.

Date :

Signature :