

# POUVOIR

Je soussigné(e) (1)

.....

Demeurant à

.....

Agissant en qualité de représentant légal de la société :

- *dénomination sociale de l'entreprise* : .....

- *adresse du siège social* : .....

- *Numéro unique d'identification (numéro Siren)* : .....

Donne pouvoir à (2) : .....

.....

A l'effet de signer et de déposer au greffe du tribunal de commerce de ....., en mon nom et pour le compte de l'entreprise susvisée, **une déclaration de cessation de paiements.**

En vue de :

Une demande de redressement judiciaire

Une demande de liquidation judiciaire

Fait à : .....

Le : .....

Le mandataire

*(signature précédée de la mention « accepté »)*

Le mandant

*(signature précédée de la mention « bon pour pouvoir »)*

(1) : nom et prénoms du dirigeant de l'entreprise concernée.

(2) : nom, prénoms et domicile du mandataire (personne ayant reçu un pouvoir spécial).