

**Votre Prénom, NOM**

Votre Adresse

Code Postal - Ville

**Nom du Destinataire**

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Vendredi 17 Aout

Je soussigné(e) Madame/Monsieur <PRENOM> <NOM> né(e) le <DATE DE  
NAISSANCE> et demeurant au <VOTRE ADRESSE COMPLETE>

donne, par la présente, pouvoir à :

Maître <NOM DU NOTAIRE> en sa qualité de Notaire au sein de l'Etude <NOM>.

Pour signer en mon nom tout formulaire et/ou document nécessaires à l'exécution de  
<VENTE, ACHAT, SUCCESSION...> et pourra également requérir tout document  
nécessaire à cette tâche.

Fait à <VOTRE VILLE>, le <DATE DU JOUR>.

*Signature*