

## **MANDAT AUX FINS DE SIGNIFICATIONS**

## Je soussigné(e)

| Requérant 1 :                    |  |           |
|----------------------------------|--|-----------|
| Nom patronymique :               | Nom d'usage :  |           |
| Prénom(s):                       |  |           |
| Date et lieu de naissance :      |  |           |
| Nationalité :                    |  |           |
| Profession :                     |  |           |
| Adresse :                        |  |           |
| Téléphone :                      | Adresse mail :                                       |           |
|                                  |  |           |
| Requérant 2 :                    |  |           |
| Nom patronymique :               | Nom d'usage :  |           |
| Prénom(s):                       |  |           |
| Date et lieu de naissance :      |  |           |
| Nationalité :                    |  |           |
| Profession :                     |  |           |
| Adresse :                        |  |           |
| Téléphone :                      | Adresse mail :                                       |           |
| Mandate(nt) ce jour, la SELA     | AS OFFICIALES MA, Commissaires de Justice à Toulouse | e afin de |
| procéder à la signification d    | e la décision suivante :                             |           |
| Nature de la décision :          |  |           |
| Date de la décision :            |  |           |
|                                  |  |           |
| Auto destinataine(s) suivent(s)  |  |           |
| Au(x) destinataire(s) suivant(s) |  |           |
| Nom patronymique :               | Nom d'usage :  |           |
| Prénom(s):                       |  |           |
| Date et lieu de naissance :      |  |           |
| Nationalité :                    |  |           |
| Profession:                      |  |           |
| Adresse :                        |  |           |
| Téléphone :                      | Adresse mail :                                       |           |
| Fait à :                         |  |           |
| Le:                              | Signature  |           |