COMMISSION CHARGEE DE LA PREPARATION DES ELECTIONS

**- PROCURATION-**

**Nom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Prénom(s):. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Né(e) le:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Numéro d’inscription: . . . . . . … . . ./06/ . . . …. . . .**

**Date d’inscription:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Carte professionnelle N°:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Délivrée le . . . . . . . . . . .**

**Donne procuration à :**

**Nom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Prénom(s):. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Né(e) le:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Numéro d’inscription:. . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Date d’inscription:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Carte professionnelle N°:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Délivrée le . . . . . . . . . . .**

**Pour me représenter et voter à mon nom le jour des élections, pour le renouvellement des instances du conseil local de l’ordre des architectes de la wilaya de Bejaia, qui aura lieu le 25/05/2017 à la salle de conférence de l’APC de BEJAIA rue de la liberté .**

A……………..LE……………..

Cachet et signature