

**COMMISSION DEPARTEMENTALE DE CONCILIATION
DES ALPES DE HAUTE PROVENCE**

MANDAT EXPRES DE CONCILIATION

Je, soussigné(e)

donne mandat exprès de conciliation à :

-

-

aux fins de me représenter et de négocier en mon nom, lors de la
séance de la commission de conciliation

du

**Joindre impérativement une copie recto-verso de votre carte nationale
d'identité ou de toute autre pièce d'identité en cours de validité avec
photographie.**

Date et Signature :