

**Mandat Elections au sein des établissements du réseau des Chambres de Métiers et de l'Artisanat du 14 octobre 2021**

Je soussigné (e),

Nom (*indiquer le nom de jeune fille*) : .....  
Prénom(s) : .....  
Nom d'épouse (*le cas échéant*) : .....  
Né (e) le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à : .....  
Téléphone fixe : ..... Téléphone Portable : .....  
Adresse mail : .....@.....

Candidat à l'élection des membres de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Région Guadeloupe

Numéro d'immatriculation au répertoire des métiers : .....

Numéro d'inscription sur la liste de candidats : .....

Au titre de la catégorie d'activité suivante :

- Alimentation
- Fabrication
- Bâtiment
- Services

Inscrit dans la section des métiers d'art du répertoire des métiers (pour les candidats concernés) :

- Oui
- Non

**DONNE MANDAT à :**

Monsieur, Madame (*rayez la mention inutile*),

Nom : .....  
Prénom(s) : .....  
Né(e) le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à : .....  
Résidant : .....  
Téléphone fixe : ..... Téléphone Portable : .....  
Adresse mail : .....@.....

**Pour accomplir la formalité d'obtention de l'attestation de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Région Guadeloupe constatant que je remplis les conditions fixées au II de l'article 6 du décret n° 99-433 du 27 mai 1999.**

Fait le .....

Signature du demandeur