**Mandat donnant qualité à agir comme contact opérationnel de la Haute Autorité pour la transparence de la vie publique**

Organisme :

Numéro d’identification (SIREN ou RNA) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Je soussigné(e)

- Monsieur / Madame

- Nom, prénom :

- agissant en qualité de (précisez la fonction) :

- de l’organisme (précisez le type d’entité et sa dénomination) :

Mandate

- Monsieur / Madame

- Nom, prénom :

- Fonction :

- Adresse professionnelle :

- Code postal :

- Ville :

- Adresse électronique utilisée lors de l’inscription au répertoire :

- Téléphone fixe :

- Téléphone mobile :

Ci-après, « le mandataire ».

Le mandataire est habilité par le présent document à procéder à l’enregistrement sur le répertoire des représentants d’intérêts de l’organisation dont je suis le représentant légal et à communiquer à la Haute Autorité pour la transparence de la vie publique les informations mentionnées aux articles 2 et 3 du décret n° 2017-867 du 9 mai 2017 relatif au répertoire des représentants d’intérêts.

Le mandataire peut désigner une ou plusieurs autres personnes aux fins de communiquer des informations à la Haute Autorité. Il peut, en application de l’article 8 de la délibération de la Haute Autorité n° 2023-214 relative au téléservice Agora, distinguer entre les personnes autorisées à enregistrer des informations dans le téléservice et celles autorisées à adresser effectivement des informations à la Haute Autorité.

Le présent mandat prend effet à compter de ce jour et jusqu’à son retrait ou, au plus tard, à la date de la fin de mes fonctions.

Signatures des parties

Fait à :

Bon pour pouvoir du représentant légal

Le :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »):

Bon pour acceptation du pouvoir par le mandataire désigné en qualité de contact opérationnel

Le :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :