



Ulmenallee 32
14050 Berlin

Tél. : +4930 - 89068090
: +4930 - 890680953
FAX : +4930 - 89005749
Email- contact@ambacamer.de

PROCURATION
POWER OF ATTORNEY

Je soussigné(e) M / Mme /Mlle
I, the undersigned Mr. /Mrs. /Miss

Né(e) le/*Born on*..... à/*at*..... Profession/*Occupation*.....

Titulaire du Passeport ou CNI n° délivré le à
Holder of Passport or NIC n° issued on at

Résident à (adresse)
Resident at (address)

Téléphone / *Telephone*

Donne procuration à / *Hereby authorise* M

Titulaire du passeport / CNI n° délivré(e) le
Holder of Passport N°/ NIC N° issued on

à /*in* Profession / *Occupation*

Et résident à (adresse).....
And resident at (address)

Pour qu'il /elle / *For the purpose(s) as set forth herein:*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

En foi de quoi je lui donne la présente procuration pour servir et valoir ce que de droit.
In testimony whereof, this certificate has been issued to serve as the need arises.

Fait à / *Done at*.....le / *on the*

Signé /*Signed*

.....