Autorisation de délégation de signature électronique d'une demande d'indemnisation à un organisme tiers qui effectue la télédéclaration au titre du programme FCO-6-2024-N

Identification de l'exploitation

Nom, prénom ou raison sociale : _____

Numéro SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse :

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune :

Nom et prénom de l'exploitant individuel, du/des gérants/associés (pour les GAEC : tous les associés doivent obligatoirement remplir ce document)

	Exploitant individuel/gérants/associés (noms et prénoms)	Signatures
Mme, M.		
Mme, M.		
Mme, M.		
Mme, M.		
Mme, M.		
Mme, M.		
Mme, M.		
Mme, M.		

Le (date) : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

☑ **Autorise(nt) :**

Mme, M. (nom et prénom) : Amélie Vandaele

Nom de l'organisme : GDS 63

Adresse électronique : gds63@reseaugds.com

N° de téléphone : 04 44 44 76 30

À télédéclarer et signer électroniquement la demande d'indemnisation au titre du programme *FCO-6-2024-N* pour l'exploitation agricole désignée ci-dessus.

☐ **Confirme(nt) avoir pris connaissance et accepter l'intégralité des mentions renseignées dans la page « Déclaration de l'agriculteur demandeur » du dossier de demande d'indemnisation.**

☐ **Autorise(nt) le FMSE à utiliser l'adresse électronique du délégataire pour le suivi administratif de la demande d'indemnisation.**

Pour que la délégation soit recevable par le FMSE, le délégant doit obligatoirement cocher les trois cases du formulaire.