|  |
| --- |
|  |
|  | Mandat |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Je soussigné, ............................................................................................................,Exploitant agricole sur la commune de ………………..né le ……………………………… à ……………........ donne mandat à ....................................................................pour établir et signer ma demande dématérialisée d’aide exceptionnelle via le site démarches simplifiées au titre de la circulaire du 29 janvier 2024 relative à l’aide en faveur des exploitations agricoles de Mayotte ayant subi des pertesdu fait de la sécheresse de janvier 2023 à novembre 2023.Fait pour valoir ce que de droit. |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait le..................……… à ..................… | Signature |  |