

Modèle SNPTV à établir par l'annonceur sur papier-en-tête de sa société.
Un original doit être transmis à chaque régie du ou des support(s) réservé(s).
Coordonnées sur www.snptv.org

ATTESTATION DE MANDAT 2012

Nous soussignés

Dénomination sociale : _____
Siège social * : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

SIRET : _____ 14 chiffres
ou n° Opérateur TVA : _____
ou n° identifiant national : _____ ne renseigner qu'une seule mention
Représentée par : Nom : _____ Prénom : _____

Agissant en qualité de : _____
dûment habilité(e) à l'effet des présentes, ci-après dénommée "l'annonceur".

* Si l'adresse de facturation est différente de celle du siège social indiquée ci-dessus, merci de l'inscrire dans le tableau page 3.

attestons avoir mandaté

Dénomination sociale : _____
Siège social : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

SIRET : _____ 14 chiffres
ou n° Opérateur TVA : _____
ou n° identifiant national : _____ ne renseigner qu'une seule mention
Représentée par : Nom : _____ Prénom : _____

Agissant en qualité de : _____
ci-après dénommée « le mandataire ».

autorisons la substitution du mandataire

Dénomination sociale : _____
Siège social : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

SIRET : _____ 14 chiffres
ou n° Opérateur TVA : _____
ou n° identifiant national : _____ ne renseigner qu'une seule mention
Représentée par : Nom : _____ Prénom : _____

Agissant en qualité de : _____
ci-après dénommée « le sous-mandataire ».

pour effectuer en notre nom auprès de la régie ou des régies suivantes :

mandat partiel : ne cocher que la mission pour laquelle vous avez donné mandat

- > achat d'espace
- > réservation d'espace
- > signature du bon de commande (y compris par EDIPublicité)
- > signature du contrat commercial
- > gestion et suivi du bon de commande

préciser éventuellement pour l'année 201.. :
campagne : _____
période du ... au : _____

mandataire	sous-mandataire
_____	_____
_____	_____
_____ / _____	_____ / _____
jours mois	jours mois

- > gestion et contrôle de la facturation
- > s'assurer du paiement des factures à bonne date

--	--

sur le(s) support(s) suivant(s) : (les lister ou cocher)

Tous les supports de la régie

pour le(s) produit(s) / service(s) : _____

garantissons la parfaite adéquation des missions entre notre mandataire et le sous-mandataire _____

notifierons à (aux) régie(s), par lettre recommandée avec accusé de réception, toute modification du contrat de mandat survenant en cours d'année _____

Règlement des factures

Par l'annonceur

par le mandataire ou

Le paiement effectué au mandataire ne libère pas l'annonceur vis-à-vis de la (ou les) régie(s) publicitaire(s).

par le sous-mandataire
chargé de la gestion de la facturation

Facultatif : L'annonceur donne mandat spécial au mandataire / au sous-mandataire à l'effet d'encaisser auprès de la ou des régies, en son nom et pour son compte, le montant des avoirs établis par la ou les régies. L'annonceur reconnaît expressément que le paiement desdits avoirs à son mandataire ou à son sous-mandataire par la ou les régies a un effet libératoire et qu'il assumera seul les risques de défaillance ultérieure de son mandataire.

déclarons avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente, des Conditions commerciales et/ou tarifaires de la régie _____ applicables en 2012, et en acceptons expressément les dispositions.

Date : ___ - ___ - 201__

Annonceur (Signature et cachet)
Faire précéder la signature de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

Mandataire (Signature et cachet)
Faire précéder la signature de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

Sous-mandataire (Signature et cachet)
Faire précéder la signature de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

Modèle SNPTV à établir par l'annonceur sur papier-en-tête de sa société.
Un original doit être transmis à chaque régie du ou des support(s) réservé(s).
Coordonnées sur www.snptv.org

ATTESTATION DE MANDAT 2012**Nous soussignés**

Dénomination sociale : _____
Siège social * : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

SIRET : _____ 14 chiffres
ou n° Opérateur TVA : _____
ou n° identifiant national : _____ ne renseigner qu'une seule mention
Représentée par : Nom : _____ Prénom : _____

Agissant en qualité de : _____
dûment habilité(e) à l'effet des présentes, ci-après dénommée "l'annonceur".

* Si l'adresse de facturation est différente de celle du siège social indiquée ci-dessus, merci de l'inscrire dans le tableau page 3.

attestons avoir mandaté

Dénomination sociale : _____
Siège social : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

SIRET : _____ 14 chiffres
ou n° Opérateur TVA : _____
ou n° identifiant national : _____ ne renseigner qu'une seule mention
Représentée par : Nom : _____ Prénom : _____

Agissant en qualité de : _____
ci-après dénommée « le mandataire ».

autorisons la substitution du mandataire

Dénomination sociale : _____
Siège social : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

SIRET : _____ 14 chiffres
ou n° Opérateur TVA : _____
ou n° identifiant national : _____ ne renseigner qu'une seule mention
Représentée par : Nom : _____ Prénom : _____

Agissant en qualité de : _____
ci-après dénommée « le sous-mandataire ».

pour effectuer en notre nom auprès de la régie ou des régies suivantes :

mandat partiel : ne cocher que la mission pour laquelle vous avez donné mandat

- > signature de(s) l'opération(s) de parrainage et ses avenants
> gestion et suivi de(s) l'opération(s) de parrainage

préciser éventuellement

pour l'année 201.. :
campagne :
période du ... au :

mandataire	sous-mandataire
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ / _____ jours mois	_____ / _____ jours mois
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- > gestion et contrôle de la facturation
> s'assurer du paiement des factures à bonne date

pour effectuer en notre nom auprès _____ :

indiquer la société productrice et/ou éditrice de(s) l'opération(s)

mandat partiel : ne cocher que la mission pour laquelle vous avez donné mandat

- > gestion et contrôle de la facturation de la réalisation
> s'assurer du paiement des factures à bonne date

mandataire	sous-mandataire
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

pour l'(les) émission(s) / opération(s) suivante(e) :

sur le(s) support(s) suivant(s) : (les lister ou cocher)

_____ Tous les supports de la régie

garantissons la parfaite adéquation des missions entre notre mandataire et le sous-mandataire _____

notifierons à (aux) régie(s), par lettre recommandée avec accusé de réception, toute modification du contrat de mandat
survenant en cours d'année _____

Règlement des factures

Par l'annonceur

par le mandataire ou

Le paiement effectué au mandataire ne libère pas l'annonceur vis-à-vis de la (ou les) régie(s) publicitaire(s).

par le sous-mandataire

chargé de la gestion de la facturation

Facultatif : L'annonceur donne mandat spécial au mandataire / au sous-mandataire à l'effet d'encaisser auprès de la ou des régies, en son nom et pour son compte, le montant des avoirs établis par la ou les régies. L'annonceur reconnaît expressément que le paiement desdits avoirs à son mandataire ou à son sous-mandataire par la ou les régies a un effet libératoire et qu'il assumera seul les risques de défaillance ultérieure de son mandataire.

déclarons avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente, des Conditions commerciales et/ou tarifaires de la régie
_____ applicables en 2012, et en acceptons expressément les dispositions.

Date : ____ - ____ - 201__

Annonceur

Mandataire (Signature et cachet)
Faire précéder la signature de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

Sous-mandataire (Signature et cachet)
Faire précéder la signature de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

