*[En tête de la Société]*

Fait à *[lieu] , le*  *[date]*

***Lettre de nomination du Délégué de la Société*** *[dénomination sociale]*

***pour l'accès à la plateforme Tanger Med Community System.***

Je soussigné(e) [nom / prénom], détenteur(trice) de la Carte d'Identité Nationale (CIN) numéro [N° CIN], agissant en tant que gérant(e) de la société [dénomination sociale / N° ICE], souhaite nommer la personne suivante : [nom / prénom], pour représenter la société [dénomination sociale] auprès de TMPA et TMZ.

Ce mandat octroie au représentant désigné, [nom et prénom du représentant], l'autorisation d'accomplir toutes les démarches nécessaires pour l'inscription sur la plateforme de Tanger Med, notamment celles liées aux demandes d'inscription ou de résiliation des comptes utilisateurs, à l'ajout ou à la désactivation des rôles et des services, etc.

Haut du formulaire

**Coordonnées du Représentant :**

Nom Complet : *[Nom / Prénom du Représentant]*

Numéro CIN : *[CIN du Représentant]*

Numéro de Téléphone : *[Numéro de Téléphone du Représentant]*

Adresse E-mail : *[Adresse E-mail du Représentant]*

La nomination de ce représentant prend effet à compter de la date de la signature ci-dessous et demeure valide jusqu'à ce que je la révoque par écrit.

Nom et signature du Gérant