Je soussigné·e, (NOM, Prénom)

représentant·e légal·e, directeur·trice ou gérant·e de :(biffer la mention inutile)

(nom de l’organisation ou de l’établissement, forme juridique incluse)

(adresse officielle)

(numéro d’entreprise)

me porte garant, par la présente, pour (cocher la case correspondante)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Etablissements civils ou militaires*** | ***Marques ou dénominations commerciales*** |
| 🞏 | 🞏 |
| réceptionner et distribuer aux véritables destinataires (ou à leurs mandataires) les envois recommandés ainsi que les envois avec valeur déclarée d’un montant maximum de 250€ adressés nominativement aux **personnes qui séjournent ou travaillent au sein de l’établissement** mentionné ci-dessus, après m’être assuré de leur identité. | réceptionner les envois recommandés ainsi que les envois avec valeur déclarée d’un montant maximum de 250€ adressés aux **marques ou noms commerciaux** qui dépendent de l’organisation mentionnée ci-dessus. |

Je me reconnais formellement responsable de ces correspondances envers bpost, dans la mesure où bpost est soumise à cette responsabilité par la législation postale.

Par ailleurs, je m’engage à restituer au facteur, dans l’état d’origine et au plus tard le 3ème jour ouvrable qui suit la réception, les correspondances non distribuées ou adressées aux marques/noms commerciaux qui ne dépendent pas de mon organisation, en y indiquant au recto la raison de non distribution.

Fait à, le

Signature du représentant légal :