

**ATTESTATION DE CAPACITE**

Le soussigné :  
*(prénom et nom de la personne physique)*

atteste, par la présente, être dûment habilité et disposer de tous pouvoirs pour voter sur le projet de plan de sauvegarde financière accélérée de la société AGROGENERATION, au nom et pour le compte de la personne morale dont la dénomination figure ci-après :

*(dénomination, forme et siège social et numéro d'identification au registre du commerce et des sociétés)*

**« créancier »**

dans le cadre de la réunion de l'Assemblée Unique des Obligataires de la société AGROGENERATION en date du 2 février 2015.

Fait à ....., le.....2015  
(signature)