

Officine : A (Personne Physique)

Bamako, le..... 2012

NOM :

PRENOM :

QUARTIER :

RUE..... PORTE.....

TEL :

BAMAKO (MALI)

A

Monsieur le Ministre de la Santé
Voie hiérarchique

Objet : Demande
d'une licence d'exploitation

Monsieur le Ministre,

J'ai l'honneur de solliciter auprès de votre haute
bienveillance l'octroi d'une licence
d'exploitation au nom de l'officine.....
à..... Rue..... Porte..... dans la
commune..... du District de Bamako.

Espérant sur une suite favorable, veuillez agréer,
Monsieur le Ministre, l'expression de ma très
haute considération.

Signature

Pièces jointes :

- Demande manuscrite timbrée à 200 F
- Une copie de l'agrément en A
- Un projet de création d'emplois
- Une liste de matériels
- Une Copie certifiée du contrat de bail
- Une copie de la lettre d'attribution de site à la DPM
- Un acte notarié attestant que le postulant est propriétaire de l'officine
- Le plan de Situation (signé par un architecte)
- La liste des documents

NB : Condition de traitement des dossiers : être à jour de ses cotisations.

- Pharmaciens (Officinaux 40.000 FCFA, le reste 12.500 FCFA)

Officine : A (Personne Morale)

Bamako, le..... 2012

NOM :

PRENOM :

QUARTIER :

RUE..... PORTE.....

TEL :

BAMAKO (MALI)

A

Monsieur le Ministre de la Santé
Voie hiérarchique

Objet : Demande
d'une licence d'exploitation

Monsieur le Ministre,

J'ai l'honneur de solliciter auprès de votre haute
bienveillance l'octroi d'une licence
d'exploitation au nom de l'officine
à..... Rue..... Porte.....dans la
commune..... du District de Bamako.

Espérant sur une suite favorable, veuillez agréer,
Monsieur le Ministre, l'expression de ma très
haute considération.

Signature

Pièces jointes :

- Demande manuscrite timbrée à 1000 F
- Une copie de l'agrément en A
- Un projet de création d'emplois
- Une liste de matériels
- Une copie certifiée des statuts de la société
- Le contrat de bail
- Le plan de Situation (signé par un architecte)
- Pour une société à non collectif, une copie de la décision (agrément de chacun des pharmaciens gérants en A)
- La liste des documents

NB : Condition de traitement des dossiers : être à jour de ses cotisations.

- Pharmaciens (Officinaux 40.000 FCFA, le reste 12.500 FCFA)

Grossiste : C (Personnes Physiques)

Bamako, le..... 2012

NOM :

PRENOM :

QUARTIER :

RUE..... PORTE.....

TEL :

BAMAKO (MALI)

A

Monsieur le Ministre de la Santé
Voie hiérarchique

Objet : Demande
d'une licence d'exploitation

Monsieur le Ministre,

J'ai l'honneur de solliciter auprès de votre haute bienveillance l'octroi d'une licence d'exploitation pour la vente en gros de produits pharmaceutiques au nom de la société dénommée à.....Rue..... Porte..... dans la Commune..... du District de Bamako.

Espérant sur une suite favorable, veuillez agréer, Monsieur le Ministre, l'expression de ma très haute considération.

Signature

Pièces jointes :

- Une demande manuscrite timbrée à 5.000 FCFA
- Un projet de création d'emplois
- L'acte de propriété du local ou le contrat de location s'y rapportant
- L'indication de l'emplacement exact, la superficie, l'adresse et le plan côté du local (plan de Situation signé par l'architecte)
- Une copie de la décision (agrément) en section C
- Un acte notarié attestant que le postulant est propriétaire de l'établissement
- La liste des documents

NB : Condition de traitement des dossiers : être à jour de ses cotisations.

- Pharmaciens (Officinaux 40.000 FCFA, le reste 12.500 FCFA)

Grossiste : C (Personnes Morales)

Bamako, le..... 2012

NOM :

PRENOM :

QUARTIER :

RUE..... PORTE.....

TEL :

BAMAKO (MALI)

A

Monsieur le Ministre de la Santé
Voie hiérarchique

Objet : Demande
d'une licence d'exploitation

Monsieur le Ministre,

J'ai l'honneur de solliciter auprès de votre haute
bienveillance l'octroi d'une licence
d'exploitation pour la vente en gros de produits
pharmaceutiques au nom de la société
dénommée..... à..... Rue..... Porte..... dans la
Commune..... du District de Bamako.

Espérant sur une suite favorable, veuillez agréer,
Monsieur le Ministre, l'expression de ma très
haute considération.

Signature

Pièces jointes :

- Une demande manuscrite timbrée à 10.000 FCFA
- Un projet de création d'emplois
- L'acte de propriété du local ou le contrat de location s'y rapportant
- L'indication de l'emplacement exact, la superficie, l'adresse et le plan côté du local (plan de Situation signé par l'architecte)
- Une copie certifiée des statuts de la société
- Pour une société anonyme (SA) une copie de la décision (agrément) du président ou du directeur ou d'un membre du directoire en section C
- Pour les sociétés à responsabilité limitée (SARL) : une copie de la décision (agrément en section C) du gérant
- Pour une société à non collectif, une copie de la décision (agrément en section C) de chacun.
- La liste des documents

NB : Condition de traitement des dossiers : être à jour de ses cotisations.

- Pharmaciens (Officinaux 40.000 FCFA, le reste 12.500 FCFA)