

Bamako, le..... 2012

NOM :  
PRENOM :  
QUARTIER :  
RUE..... PORTE.....  
TEL :  
BAMAKO (MALI)

A

Monsieur le Ministre de la Santé  
Voie hiérarchique

**Objet** : Demande  
de transfert d'agrément  
de la section..... à la section...

Madame le Ministre,

J'ai l'honneur de solliciter auprès de votre haute  
Bienveillance l'octroi d'un transfert d'agrément  
de la section..... à la section..... pour l'exercice  
privé de la profession.

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
- Original de l'agrément
- Une copie légalisée du transfert de la nouvelle attestation d'inscription

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

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