

Bamako, le..... 2012

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

A

Monsieur le Président du Conseil National de
l'Ordre des Pharmaciens du Mali
Voie hiérarchique

Objet : Demande
de transfert d'inscription
de la section..... à la section...

Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de solliciter auprès de votre haute
Bienveillance l'octroi d'un transfert d'inscription
de la section..... à la section..... de l'ordre des
pharmaciens du Mali.

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

Signature

Pièces jointes :

- Demande manuscrite timbrée à 200 F
- L'original de l'ancienne attestation d'inscription à l'ordre
- L'ancienne carte professionnelle
- 10.000 FCFA
- Une photo d'identité

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

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

Bamako, le..... 2012

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

A

Monsieur le Président du Conseil National de
l'Ordre des Pharmaciens du Mali
Voie hiérarchique

Objet : Demande
de transfert d'inscription
de Bamako à.....

Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de solliciter auprès de votre haute
Bienveillance l'octroi d'un transfert d'inscription
de Bamako à.....

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

Signature

Pièces jointes :

- Demande manuscrite timbrée à 200 F
- Une copie certifiée de l'attestation d'inscription à l'ordre

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

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