

طلب رخصة استغلال صيدلية بيع بالتفصيل*

□ صنف "أ" □ صنف "ب"

□ إحداث

□ إحالة

□ نقل

الاسم واللقب(**) :

تاريخ الولادة و مكانها :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

الكلية التي أسندت شهادة صيدلي : التاريخ

تاريخ شهادة المعادلة :

عدد الترسيم بعمادة الصيدلة و تاريخه :

العنوان الشخصي :

العنوان الإلكتروني :

الهاتف: الفاكس:

عنوان الصيدلية المزمع إحداثها :

العنوان الحالي للصيدلية (في حالة نقلها) :

العنوان الجديد للصيدلية (في حالة نقلها) :

عنوان الصيدلية (في صورة الإحالة) :

اسم الصيدلي المحيل ولقبه:

الوضعية المهنية الحالية :

التزام : ألتزم بأن تكون الصيدلية تحت تصرفي و مسؤوليتي بصفة شخصية.

حرر في

الإمضاء (معرف به)

ملاحظة : يعمر هذا الطلب في ثلاثة نظائر.

(*) توضع علامة (x) في الخانة المناسبة.

() بالنسبة للسيدة المتزوجة تذكر حرم فلان إضافة إلى لقبها.**