

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)