

 Agence sénégalaise de Réglementation pharmaceutique	Enregistrement	Référence : DIAJ- SRP- ER 014
	Formulaire d'accusé de réception des dossiers de demande de création d'officine	Indice : 01
		Date : 12/12/2022
		Page: 1/ 1

ACCUSE DE RECEPTION DES DOSSIERS DE DEMANDE DE CREATION D'OFFICINE DE PHARMACIE
--

IDENTIFICATION DU PHARMACIEN

PRENOM.....

NOM.....

TELEPHONE.....

ADRESSE MAIL.....

DATE DE SOUTENANCE DE THESE.....

DATE DE NAISSANCE.....

DATE DE DEPOT.....

NUMERO DU DEPOT.....

IDENTIFICATION DU SITE

REGION CHOISIE.....

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE LA RECEPTION DES DOSSIERS