
 <p>Agence sénégalaise de Réglementation pharmaceutique</p>	Enregistrement	Référence : DIAJ- SRP- ER 022
	Formulaire d'information sur la cession d'une d'officine	Indice : 01
		Date : 12/12/2022
		Page: 1 / 2

ANNEXE IV

IDENTIFICATION DU PHARMACIEN :	
<p>Prénom et Nom du Pharmacien cédant</p> <p><u>Adresse :</u></p> <p><u>Email :</u></p> <p><u>Numéro téléphone :</u></p>	<p style="text-align: center;">Cochez la case concernée par la cession</p> <p><input type="checkbox"/> Cession normale</p> <p><input type="checkbox"/> Cession après décès du pharmacien titulaire</p>
<p>Référence de l'arrêté portant autorisation d'exploitation de l'officine :</p>	
<p>Existence de bilan comptable des 3 dernières années</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Autres</p>
IDENTIFICATION DU SITE DE L'OFFICINE:	
REGION	
COMMUNE	
DENOMINATION DU QUARTIER	

 <p>Agence sénégalaise de Réglementation pharmaceutique</p>	Enregistrement	Référence : DIAJ- SRP- ER 022
	Formulaire d'information sur la cession d'une d'officine	Indice : 01
		Date : 12/12/2022
		Page: 2/ 2

<p><u>DOCUMENTS À ANNEXER (EN 1 EXEMPLAIRE) :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. un formulaire d'information de vente à renseigner ; 2. une copie de l'arrêté portant autorisation d'exploitation de l'officine ; 3. un bilan comptable annuelle des 3 dernières années de la pharmacie ; 4. une copie du document portant proposition du prix de cession de l'officine ;

Fait à	
Date	
Signature et cachet du pharmacien Cédant ou le représentant légal de la famille	