

..... بتاريخ:.....

التزام

أنا الموقعة أسفله:

السيدة:..... الحاملة لبطاقة التعريف الوطنية رقم:
والحاصلة على الدكتوراه في الصيدلة بتاريخ من كلية
الطب والصيدلة بالرباط. والمالكة لصيدلية الإمام البخاري
الكائنة بالعنوان التالي: ، وأرغب في نقل أنشطتي
المهنية إلى العنوان الجديد:

بمقتضاه ألتزم التزاما تاما بإغلاق صيدليتي بالعنوان
القديم بمجرد الحصول على إذن بنقل نشاطي المهني إلى
العنوان الجديد.

وبهذا أصرح وألتزم وعليه أمضي

الإمضاء: