

PROCURATION

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame

Né(e) le à

①

Email

Adresse

Autorise

Monsieur ou Madame

Né(e) le à

à se présenter en mon nom à la scolarité du Département des sciences pharmaceutiques - 35
chemin des Maraîchers 31400 TOULOUSE afin de retirer mes diplômes :

-

-

-

**La personne mandatée devra être munie de cette procuration, de sa pièce d'identité et de la
photocopie de la pièce d'identité du mandataire.**

Pour servir et valoir ce que de droit.

Le :

Signature :

A :