

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 :

INTITULÉ DU DIPLÔME	ANNÉE D'OBTENTION

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 :