ENGAGEMENT POUR LA FERMETURE
DE L'OFFICINE

Je soussigné M. (Mme) ----------titulaire de la carte d'identité nationale n° ---------- délivrée le----------, habitant à ----------, ayant déjà sollicité l'autorisation auprès des services du Secrétariat Général du Gouvernement pour en vue de transférer mes activités professionnelles de----------à----------, m'engage à procéder, dès obtention de mon autorisation pour le transfert de mes activités professionnelles à la nouvelle adresse sus mentionnée, à la fermeture de mon ancienne officine et ce, sous de prendre les mesures administratives et judiciaires qui s'imposent dans le cas de non fermeture.

Signature de l'intéressé(e)

NB : la signature doit être légalisée auprès des autorités locales