



## Demande de lettre de d'attestation – Preuve historique d'inscription

Nom du professionnel de la pharmacie: \_\_\_\_\_

Noms précédents du professionnel de la pharmacie (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Numéro de licence du professionnel de la pharmacie: \_\_\_\_\_

Je certifie par la présente que moi (nom en lettres moulées), \_\_\_\_\_, suis titulaire d'un permis d'exercice délivré par l'Ordre des pharmaciens du Nouveau-Brunswick pour les années suivantes :

- |  |                               |                               |
|--|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Prior to 1999 | <input type="checkbox"/> 2009 | <input type="checkbox"/> 2020 |
| <input type="checkbox"/> 1999          | <input type="checkbox"/> 2010 | <input type="checkbox"/> 2021 |
| <input type="checkbox"/> 2000          | <input type="checkbox"/> 2011 | <input type="checkbox"/> 2022 |
| <input type="checkbox"/> 2001          | <input type="checkbox"/> 2012 | <input type="checkbox"/> 2023 |
| <input type="checkbox"/> 2002          | <input type="checkbox"/> 2013 | <input type="checkbox"/> 2024 |
| <input type="checkbox"/> 2003          | <input type="checkbox"/> 2014 | <input type="checkbox"/> 2025 |
| <input type="checkbox"/> 2004          | <input type="checkbox"/> 2015 | <input type="checkbox"/> 2026 |
| <input type="checkbox"/> 2005          | <input type="checkbox"/> 2016 | <input type="checkbox"/> 2027 |
| <input type="checkbox"/> 2006          | <input type="checkbox"/> 2017 | <input type="checkbox"/> 2028 |
| <input type="checkbox"/> 2007          | <input type="checkbox"/> 2018 | <input type="checkbox"/> 2029 |
| <input type="checkbox"/> 2008          | <input type="checkbox"/> 2019 | <input type="checkbox"/> 2030 |

Commentaires:

---

---

---

- Je déclare par la présente que le contenu de cette demande est vrai et complet au mieux de mes connaissances et convictions.
- Je comprends qu'il y a des frais pour traiter ma demande de lettre d'attestation. (<https://nbpharmacists.ca/fees/>)

Signature: ..... Date: .....

Une facture sera disponible sur votre profil en ligne. Le délai de traitement standard des demandes est de 14 jours à compter du jour où le paiement a été effectué. L'Ordre enverra votre lettre à l'adresse électronique indiquée sur votre profil en ligne.