New Brunswick College of Pharmacists
Ordre des pharmaciens du Nouveau-Brunswick

50 rue Foundry St., bur. / Suite 200
Moncton, N.-B. E1C 0J8
Tel: (506) 857-8957 info@nbpharmacists.ca
www.nbpharmacists.ca www.pharmaciensnb.ca

Changement de propriétaire *(Règlement 14.3)*

Date d'entrée en vigueur du changement de propriétaire : ....
Année Mois Jour

Nom sous lequel la pharmacie est inscrite actuellement : ..... Nº d'accréditation : .....

Nouveau nom sous lequel la pharmacie sera inscrite : .....

Nouvelle dénomination sociale : .....

Adresse municipale : .....

Ville : ..... Province : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... Télécopieur : .....

Courriel de la pharmacie :.....

PROPRIÉTAIRE ACTUEL

Je (*nom en caractères d'imprimerie*) ..... ne serai plus propriétaire de la pharmacie nommée ci-dessus.

Il est entendu que je demeure responsable pour toutes les activités de la pharmacie jusqu'à la date indiquée ci-dessus.

....
Signature du propriétaire actuel Date

NOUVEAU PROPRIÉTAIRE

Nom du nouveau propriétaire .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

En tant que nouveau propriétaire de la pharmacie, j'atteste que j'ai lu Partie XX de la règlementation de l'Ordre des pharmaciens du Nouveau-Brunswick. J'ai une bonne compréhension des fonctions et responsabilités inhérentes à cette entreprise et assurerai l'exploitation de cette pharmacie en conformité avec la *Loi sur la pharmacie*, son règlement, les Normes d'exercice et toutes les autres exigences établies par l'Ordre.

....
Signature du nouveau propriétaire Date

GÉRANT DE LA PHARMACIE

Nom : ..... Numéro matricule : .....

Le titulaire du certificat ou gérant de la pharmacie nommée ci-dessus :

A. restera le même **B.** Changera (remplir le formulaire *Changement du titulaire du certificat d'exploitation* sans frais supplémentaires)

Le paiement doit accompagner le formulaire. Voir la Liste de cotisations sur notre site Web pour connaître les frais applicables. Les modalités acceptables de paiement sont les suivantes : chèque, MasterCard ou Visa.

Nº de carte de crédit ..... Exp : ..... Code à 3 chiffres au dos de la carte: .....