

PROCURATION

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame
Né(e) le à
Téléphone
Email
Adresse
.....

Autorise
Monsieur ou Madame
Né(e) le à

à se présenter en mon nom au SUDPC2S situé au 133 route de Narbonne 31400 TOULOUSE afin de retirer mes diplômes :

-
-
-

IMPORTANT :

La personne mandatée devra être munie :

- de cette procuration,
- de sa pièce d'identité,
- de la photocopie de la pièce d'identité du mandataire.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Le

À

Signature :

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE POURRA PAS ÊTRE TRAITÉE

Adresse postale : Faculté de Santé – SUDPC2S – 133, route de Narbonne – 31 062 TOULOUSE CEDEX 9