



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ,
*en charge de la prévention
et de la protection sociale généralisée*

AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION
SANITAIRE ET SOCIALE

*Piha 'Ohipa no te Matutura'a 'o te Ea
'e te Turuuta'a*

FORMULAIRE n° 2

PROCEDURE 2026
PROCURATION

PROCURATION A UNE PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE NOMMEMENT DESIGNÉE

Je soussigné (e) : ☐ Madame ☐ Monsieur
Nom (de naissance) : Nom (marital) : Prénoms :
Date de naissance : Lieu de naissance : Département :
Nationalité : ☐ Française ☐ Étrangère (précisez) :

donne procuration pour agir en mon nom concernant ma demande d'enregistrement de diplôme, certificat, titre professionnel ou autorisation d'exercice de la profession de santé réglementée à la personne physique (avec copie de sa pièce d'identité en cours de validité) ou à la personne morale suivante, laquelle ayant accepté ma procuration :

.....

Date :

Signature :

Vous remerciant du soin que vous prendrez à compléter ce document.