

Către

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA GENERALĂ STRATEGII ȘI POLITICA MEDICAMENTULUI

Subsemnatul (numele și prenumele).....
în calitate de la societatea comercială.....
....., cu sediul social aflat la
adresa.....,
telefon/fax....., înregistrată la Oficiul Național al Registrului
Comerțului....., cod fiscal.....,
vă rog să binevoiți a inscrie pe autorizația de functionare nr.
aflată la adresa.....
.....
numele noului conducator al farmaciei/drogheriei, incepand cu data de.....
.....

Anexez prezentei cereri documentația solicitată de Legea farmaciei nr. 266/2008, cu
modificările și completările ulterioare și normele de aplicare ale acesteia.

Declar pe proprie răspundere că actele în copie sunt conforme cu originalul și îmi asum
responsabilitatea pentru veridicitatea celor susținute în documentația depusă.

Semnătura, ștampila

.....