

Modelul nr. 9

Către,

COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN ROMÂNIA

Subsemnatul,, în calitate de administrator/farmacista-șef/împuțernicit la societatea comercială/unitatea sanitară, cu sediul social aflat la adresa, punct de lucru aflat la adresa, telefon/e-mail, înregistrată la Oficiul Național al Registrului Comerțului, cod fiscal, vă informez că în cadrul societății/unității sanitare au intervenit următoarele modificări:

modificarea fondului de comerț;

modificarea farmacistului șef;

modificarea adresei sediului social cu activitate sau a punctului de lucru al unității farmaceutice;

orice modificare a spațiului unității farmaceutice;

modificarea adresei de sediu social;

înființare oficiu locală de distribuție;

desființare oficiu locală de distribuție;

înființarea spațiilor distincte destinate asigurării asistenței cu medicamente a secțiilor sau pavilioanelor unităților sanitare în structura cărora funcționează, aflate la adrese diferite față de unitatea sanitară

înființarea spațiilor distincte destinate eliberării medicamentelor pentru ambulatoriu în cadrul programelor naționale de sănătate, aflat la aceeași adresă sau la o adresă diferită;

desființarea spațiilor distincte destinate asigurării asistenței cu medicamente a secțiilor sau pavilioanelor unităților sanitare în structura cărora funcționează, aflate la adrese diferite față de unitatea sanitară

desființarea spațiilor distincte destinate eliberării medicamentelor pentru ambulatoriu în cadrul programelor naționale de sănătate, aflat la aceeași adresă sau la o adresă diferită;

autorizarea farmaciei online;

încetarea activității farmaciei online;

- autorizarea drogheriei online;
- încetarea activității drogheriei online;
- suspendarea activității unității farmaceutice;
- anularea autorizației de funcționare;
- reluarea activității în intervalul de suspendare.

Semnătura,
.....
Ștampila