

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΝΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΑΠΟ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Ημερομηνία: ____, ____, _____

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος

Ονοματεπώνυμο φαρμακοποιού:.....
(με κεφαλαία γράμματα)

Αριθμός Μητρώου Φαρμακοποιού:.....

Προτίθεται να λειτουργήσω Φαρμακείο ως εταιρεία.

Είμαι μέτοχος στην εταιρεία

και κατέχω το ____ % του μετοχικού της κεφαλαίου.

Διεύθυνση Φαρμακείου:

.....

Τ. Τ.

Αρ. Τηλ. -----

Αρ. Κινητού τηλ. -----

Αρ. Φαξ -----

Επισυνάπτω τα πιο κάτω έγγραφα:

1. Υπεύθυνη δήλωση φαρμακοποιού κατάλληλα πιστοποιημένη.
2. Αντίγραφο του πιστοποιητικού εγγραφής φαρμακοποιού.
3. Αντίγραφο ενοικιαστηρίου εγγράφου χαρτοσημασμένο ή Πιστοποιητικό Εγγραφής Ακίνητης Ιδιοκτησίας.
4. Αρχιτεκτονικό σχέδιο της κάτοψης (να αναγράφεται ο αντίστοιχος αριθμός άδειας οικοδομής)
5. Άδεια Οικοδομής
6. Καταστατικό της εταιρείας
7. Πιστοποιητικό σύστασης της εταιρείας.
8. Πιστοποιητικό μετόχων.
9. Πιστοποιητικό διευθυντού και γραμματέα

Σημ. Τα έγγραφα 6, 7, 8, 9 πρέπει να είναι κατάλληλα πιστοποιημένα από τον Έφορο Εταιρειών.

Παρακαλώ όπως μεριμνήσετε να ελεγχθούν τα υποστατικά.

.....
ο / η Φαρμακοποιός