

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΝΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

ΑΠΟ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ (ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ)

Ημερομηνία: ---, ---, -----

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος,

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

Αριθμός Μητρώου Φαρμακοποιού:.....

Προτίθεται να λειτουργήσω Φαρμακείο σαν φυσικό πρόσωπο και θα είμαι ο
ένας και μόνος ιδιοκτήτης

Διεύθυνση Φαρμακείου:

.....

Τ. Τ.

Αρ. Τηλ.

Αρ. Κινητού τηλ.

Αρ. Φαξ

Επισυνάπτω τα πιο κάτω έγγραφα:

1. Υπεύθυνη δήλωση φαρμακοποιού Ιδιοκτήτη, κατάλληλα πιστοποιημένη
2. Πιστοποιητικό εγγραφής φαρμακοποιού.
3. Ενοικιαστήριο έγγραφο, χαρτοσημασμένο ή Πιστοποιητικό Εγγραφής Ακίνητης Ιδιοκτησίας.
4. Αρχιτεκτονικό σχέδιο της κάτοψης (να αναγράφεται ο αντίστοιχος αριθμός άδειας οικοδομής)
5. Άδεια Οικοδομής.

Παρακαλώ όπως μεριμνήσετε να ελεγχθούν τα υποστατικά.

.....
Ο / η Φαρμακοποιός