

PLANILLA DE DATOS

Datos Societarios

Nombre de Fantasía: (el nombre exterior)
Razón Social: (sociedad titular de la farmacia)
CUIT N°
ING BRUTOS N°
Condición ante el IVA

Domicilio (de la farmacia)

Calle
Número
Entre calle y calle
Piso/Depto/N° Local (solo si corresponde)
Cod Postal
Localidad
Provincia
Código telefónico (el código de la localidad)
Números de Teléfono (todos los que tuviera)
E-mail (de la farmacia, de su titular, o del responsable)
Página Web (si tuviera)

Datos Técnicos

Director Técnico (nombre y apellidos completos)
Documento tipo y N°
N° Matricula (matricula farmacéutica)
Encargado de la Farmacia (nombres y apellidos)
Encargado de Obras Sociales (nombres y apellidos)

Dirección de la Administración de la Farmacia (si es que posee una)

Calle	Número
Piso/depto/local	Cod postal
Provincia	Localidad
Teléfono	
Encargado	

Droguería para Nota de Recupero

Nombre:.....
Código:.....

GLN (CUFE):.....

Sello de la Farmacia y Firma y aclaración del Director Técnico (o Colegio según corresponda).....