

FARMACIA DEL MULINO s.a.s.
di Maria Aprile & c.
Via Roma 52/54
97015 MODICA (RG)
P.IVA: 01516100888



Al. Sig. COMMISSARIO STRAORDINARIO
della A.S.P. di RAGUSA
P.zza Igea n. 1
97100 Ragusa

Oggetto: richiesta autorizzazione al trasferimento dei locali della propria farmacia sempre nell'ambito della stessa sede farmaceutica di appartenenza.

La sottoscritta farmacista Maria Aprile, nata a Modica prov. RG il 13/11/63 e residente a Modica
CF : PRLMRA63S53F258Q direttore tecnico della farmacia denominata "farmacia del mulino sas" (delibera n.463 del 27/02/2013) con sede in via Roma n.52 (codice fiscale - partita IVA 01516100888 e numero di iscrizione al registro delle Imprese di Ragusa al n. 125716)

CHIEDE

Autorizzazione al trasferimento dei locali della propria farmacia, nell'ambito della sede farmaceutica di appartenenza, della suddetta sede al seguente indirizzo via Roma 211, Modica

Si dichiara che:

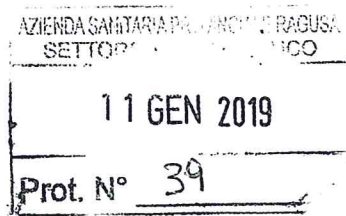
1. i nuovi locali della Farmacia appartengono alla propria sede farmaceutica;
2. la distanza dei nuovi locali della farmacia dalle altre farmacie è più di 200 metri

Alla domanda si allegano i seguenti documenti:

- Certificato di conformità impianto di condizionamento
- N 1 marca da bollo per la domanda di pubblicazione dell'avviso di trasferimento dei locali della farmacia, sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Sicilia
- Fotocopia dei documenti di riconoscimento del Dott. Giorgio Criscione e della dott.ssa Maria Aprile

Data

11/01/2019



Firma

FARMACIA DEL MULINO s.a.s.
di Maria Aprile & c.
Via Roma, 52 - 97015 Modica
C. F./P. IVA: 01516100888