

**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:

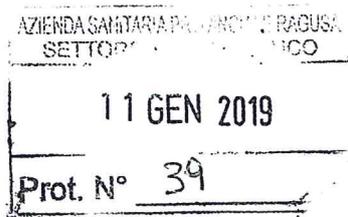
1. i nuovi locali della Farmacia appartengo alla propria sede farmaceutica;
2. la distanza dei nuovi locali della farmacia dalle altre farmacie è più di 200 metri

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