

AL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE ALMERÍA

D/Dña.....
con D.N.I..... titular de la farmacia AL-.....-F, situada
en la C/..... de la localidad
de

SOLICITO:

Un talonario de vales para pedidos de medicamentos estupefacientes.

En.....a.....dede.....

Fdo.