

**COMUNICACIÓN CESE DE FARMACÉUTICO ADJUNTO**

D/Dña.....  
Titular de la oficina de farmacia AL-.....-F comunica a la Junta de  
Gobierno del Colegio Oficial de Farmacéuticos que  
D/Dña.....  
ha cesado el día.....  
como farmacéutico adjunto en mi oficina de farmacia.

Firma

Almería,.....