



COMUNICACIÓ DE FARMACIOLA DE MEDICAMENTS D'ÚS VETERINARI

De conformitat amb l'article 93.2.a del Reial decret 1132/2010, de 10 de setembre, pel qual es modifica el Reial decret 109/1995, de 27 de gener, sobre medicaments veterinaris.

Sr./Sra. _____, amb DNI núm. _____, amb domicili a _____, CP _____, de la localitat _____, municipi _____, amb núm. tel. _____, núm. fax. _____, correu electrònic _____, en qualitat de veterinari del Col·legi Oficial de Veterinaris de les Illes Balears, amb núm. de col·legiat _____,

DECLAR:

1. L'existència d'una farmaciola de medicaments d'ús veterinari per al desenvolupament de la meva activitat professional, ubicada a (domicili, vehicle, o ambdós):

Instal·lacions: Domicili 1 _____

Domicili 2 _____

Domicili 3 _____

Vehicle: matrícula _____

2. Que l'esmentada farmaciola reuneix els requisits exigits per a l'adequada conservació dels medicaments veterinaris que conté, d'acord amb la documentació adjuntada o les condicions fixades pel fabricant per a la seva conservació.

_____, ____ de _____ de 201__