G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I DIRECCIÓ GENERAL
B PRESTACIONS
/ I FARMÀCIA

Autorització de transmissió d'oficines de farmàcia "Mortis causa"

Codi DIR3: A04026920 Codi SIA: 207961

SOL·LICITANT		
Nom i llinatges:	DNI:	
Titular de l'oficina de farmàcia PM. núm.:		
Situada al carrer:	Població:	CP:
Domicili de notificació:		

EXPÒS *(motius i justificació)*

1. Que a data de de es va produir l'òbit de , farmacèutic titular/cotitular de la farmacia.
2. Que segons consta al testament de i la subsegüent escriptura d'acceptació d'herència, els sotasignats ostenten la qualitat d'hereus i están per tant legitimats per plantejar la present sol·licitud.
3. Que estam interessats en la transmissió de la farmacia de la qual som hereus, a favor de , amb DNI núm. farmacèutic/col·legiat.
4. Que a data de de 20 vàrem signar un document públic/privat amb el Sr./la Sra. per tal de donar suport jurídic a la transmissió. Aquest document, que s'adjunta, conté les condicions i especificitats de la transmissió que es pretén realizar.
5. Que al present escrit s'acompanya la documentació que consta a l'índex annex.

SOL·LICIT

1. Que sigui autoritzada la transmissió de la titularitat de l'oficina de farmacia a favor de , (o copropietaris).

Informació sobre protecció de dades personals

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquest formulari

Finalitat del tractament i base jurídica: tramitació del procediment administratiu Autorització de *transmissió d'oficines de farmàcia "mortis causa"* d'acord amb el que preveu la Llei 7/1998 de 12 de novembre d'Ordenació farmacèutica de les Illes Balears i el Decret 65/2001, de 27 d'abril, pel qual s'aprova el procediment d'autorització de trasllats, transmissions, obres de modificació i amidament de, distàncies d'oficines de farmàcia a les Illes Balears.

Responsable del tractament: Direcció General de Prestacions i Farmàcia.

Carrer de Jesús, 38 A
07010 Palma
Tel.: 971 17 73 83 Fax: 971 17 73 20
ordenaciofarmaceutica.caib.es

Destinataris de les dades personals: no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el RGPD.

Termini de conservació de les dades personals: serà d'aplicació el previst a la normativa d'arxius i documentació.

Existència de decisions automatitzades: no n'hi ha.

Transferències de dades a tercers països: les dades no es transferiran a tercers països.

Exercici de drets i reclamacions: la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB (seu electrònica).

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Adreça electrònica de contacte: protecciodades@dpd.caib.es.

Palma, d' de 20

Signat

Conforme

Els hereus transmissors

Els farmacèutics receptors de la transmissió

Carrer de Jesús, 38 A
07010 Palma
Tel.: 971 17 73 83 Fax: 971 17 73 20
ordenaciofarmaceutica.caib.es

GOIB

ANNEX DE DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR

1. Escriptura pública d'acceptació de l'herència del titular per part dels hereus que signen la sol·licitud.
2. Document públic o privat, subscrit per ambdues parts, al qual es formalitzi l'acord de transmissió i deixi constància de les condicions en què es realitza.
3. Certificació acreditativa d'estar col·legiat, o còpia compulsada del títol de llicenciat en farmàcia.
4. Declaració de no estar immers en cap de les incompatibilitats descrites a l'article 67 de la Llei 7/1998, de 12 de novembre, d'ordenació farmacèutica
5. Documentació acreditativa de l'abonament de la taxa corresponent. En document normalitzat 046 per l'import corresponent al concepte 136.

OBSERVACIONS

• Els hereus han de presentar la sol·licitud de transmissió dins el termini màxim de 24 mesos des del dia de la mort del titular. Aquest termini es prorrogarà pel temps necessari si l'hereu es troba en el supòsit previst a l'apartat 3 de l'article 35 de la Llei 7/1998.
• En aquest cas preval també la prohibició general de transmissió en els darrers 3 anys.
• En el supòsit que la transmissió de la titularitat es faci a favor de l'únic hereu o d'un dels hereus, aquest haurà de complir els requisits generals o els establerts a l'article 35.3 de la Llei 7/1998.

DOCUMENTACIÓ

Documentació que es pot obtenir per mitjans telemàtics

Autoritz l'obtenció dels documents o dades necessàries per a la tramitació d'aquest procediment que puguin ser consultats a través de xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats a l'efecte (art. 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques).

☐ No ho autoritz (*En aquest cas, heu d'aportar la documentació que es requereix en el procediment que correspon*)

- *Títols universitaris*
- *Dades d'identificació (DNI/CIF)*

Palma, d de 20

Signatura

Carrer de Jesús, 38 A
07010 Palma
Tel.: 971 17 73 83 Fax: 971 17 73 20
ordenaciofarmaceutica.caib.es