

**Catre,
COLEGIUL FARMACISTILOR DIN ROMANIA**

Subsemnatul , in calitate de administrator/farmacist-sef/imputernicit la societatea comerciala/unitatea sanitara , cu sediul social aflat la adresa , punct de lucru aflat la adresa , telefon/e-mail , inregistrata a Oficiul National al Registrului Comertului cod fiscal..... va informez ca in cadrul societatii/unitatii sanitare au intervenit urmatoarele modificari:

- modificarea fondului de comert;
- modificarea farmacistului sef;
- modificarea adresei sediului social cu activitate sau a punctului de lucru al unitatii farmaceutice;
- orice modificare a spatiului unitatii farmaceutice;
- modificarea adresei de sediu social;
- infiintare oficina locala de distributie;
- desfiintare oficina locala de distributie;
- infiintarea spatiilor distincte destinate, asigurarii asistentei cu medicamente a sectiilor sau pavilioanelor unitatilor sanitare in structura carora functioneaza, aflate la adrese diferite fata de unitatea sanitara
- infiintarea spatiilor distincte destinate eliberarii medicamentelor pentru ambulatoriu in cadrul programelor nationale de sanatate, aflat la aceeasi adresa sau la o adresa diferita;
- desfiintarea spatiilor distinct destinate asigurarii asistentei cu medicamente a sectiilor sau pavilioanelor unitatilor sanitare in structura carora functioneaza, aflate la adrese diferite fata de unitatea sanitara
- desfiintarea spatiilor distincte destinate eliberarii medicamentelor pentru ambulatoriu in cadrul programelor nationale de sanatate, aflat la aceeasi adresa sau la o adresa diferita ;
- autorizarea farmaciei online;
- incetarea activitatii farmaciei online;
- autorizarea drogheriei online;
- incetarea activitatii drogheriei online;
- suspendarea activitatii unitatii farmaceutice;

anularea autorizatiei de functionare;

reluarea activitatii in intervalul de suspendare.

Semnatura,

Stampila