Class. 02.09.03

|  |  |
| --- | --- |
|  | Spett.le  Agenzia Tutela della Salute Città Metropolitana di Milano  UOC Vigilanza Farmaceutica  UOS Vigilanza Ispettiva Farmaceutica (specificare articolazione territoriale) |
|  | | |

|  |
| --- |
| Se trasmissione a mezzo PEC:  **protocollogenerale@pec.ats-milano.it**  **OGGETTO: richiesta vidimazione registro entrata e uscita sostanze stupefacenti di cui all’art. 60 DPR n.309/90 e successive modifiche.** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare/legale rappresentante della Farmacia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. sede \_\_\_\_\_\_\_\_ / codice reg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicata in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la vidimazione del registro di entrata e uscita sostanze stupefacenti di cui all’art. 60, comma 1, del DPR 309/90 e successive modifiche, relativo all’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

* Sostituzione annuale
* Perdita/sottrazione (produrre copia della denuncia)
* Deterioramento (produrre segnalazione formale effettuata ad ATS)
* Esaurimento pagine

Il citato registro è composto:

* Da 28 pagine
* Da 52 pagine
* Da 100 pagine
* Da 200 pagine

In fede,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Luogo e data) |  | (Firma del Farmacista Titolare/legale rappr.) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RITIRATO IL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma della persona che ritira)

EVENTUALE:

Delego al ritiro dello stesso il sig./dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (munito di proprio documento di identità e di copia di documento d’identità del delegante/richiedente.)