

.....
Miejscowość, data

Numer umowy:

Dane podmiotu prowadzącego aptekę/punkt apteczny:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu:

NIP: REGON:

Dane apteki/punktu aptecznego:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu:

Kod ewidencyjny apteki:

**ZGŁOSZENIE ZMIANY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU
PROWADZĄCEGO APTEKĘ/PUNKT APTECZNY**

Informuję, iż od dnia roku, zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym,
osobami uprawnionymi do reprezentowania podmiotu prowadzącego aptekę / punkt apteczny, są:

Imię i nazwisko:.....PESEL:.....TEL:.....

Imię i nazwisko:.....PESEL:.....TEL:.....

Imię i nazwisko:.....PESEL:.....TEL:.....

Imię i nazwisko:.....PESEL:.....TEL:.....

.....
Podpisy i pieczęci
osób reprezentujących wnioskującego

Załączniki:

1. Oświadczenia osób reprezentujących podmiot prowadzący aptekę/punkt apteczny.
2. Wzory podpisów i paraf osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu prowadzącego aptekę/punkt apteczny.

.....
Miejscowość, data

Numer umowy:

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w zgłoszeniu zmiany osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu prowadzącego aptekę/punkt apteczny do umowy na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia oraz wyrobów medycznych na receptę dla celów związanych z realizacją tej umowy.

Świadom/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji na zasadach określonych w art. 233 §1 k.k. oświadczam, że wszystkie dane podane w zgłoszeniu zmiany osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu prowadzącego aptekę/punkt apteczny do umowy na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na receptę i załącznikach oraz ich wydrukach zostały wpisane zgodnie ze stanem faktycznym na dzień ich sporządzenia.

.....
Podpisy i pieczęci osób reprezentujących wnioskującego

WZORY PODPISÓW I PARAFOSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU PROWADZĄCEGO APTEKĘ/PUNKT APTECZNY ¹

L. p.	Czytelnie imię i nazwisko	Podpis	Parafa

¹ Wypełniają osoby, które zgodnie z wpisem do KRS są uprawnione do reprezentacji podmiotu prowadzącego aptekę/punkt apteczny.