

FORMULARIO OFICIAL PARA LA ADQUISICIÓN DE ESTUPEFACIENTES (Ley 17818/1968)

El que suscribe, **farmacéutico-médico**..... con.....
nombre y apellido del Director/Responsable Técnico comprador tipo de establecimiento

cuyo nombre es.....sita/o en.....certifica haber comprado al/la
domicilio, localidad y provincia

farmacéutico/a que suscribe, **VIVANA B. RAMOS**..... con **DROGUERÍA**
nombre y apellido del Director Técnico vendedor tipo de establecimiento

cuyo nombre es **Farma del Centro S.R.L.** sita/o en **calle Urquiza 1347 - Ciudad de Córdoba - Prov. de Córdoba**.....
domicilio, localidad y provincia

los **ESTUPEFACIENTES**, cuyas cantidades se detallan a continuación:

LISTA	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN (EN MILIGRAMOS POR UNIDAD)	CANTIDAD (EN UNIDADES)

COMPRADOR	FECHA	VENDEDOR	FECHA	AUTORIDAD DE CONTRALOR

firma y sello

firma y sello

firma y sello

FORMULARIO OFICIAL PARA LA ADQUISICIÓN DE ESTUPEFACIENTES (Ley 17818/1968)

El que suscribe, **farmacéutico-médico**..... con.....
nombre y apellido del Director/Responsable Técnico comprador tipo de establecimiento

cuyo nombre es.....sita/o en.....certifica haber comprado al/la
domicilio, localidad y provincia

farmacéutico/a que suscribe, **VIVANA B. RAMOS**..... con **DROGUERÍA**
nombre y apellido del Director Técnico vendedor tipo de establecimiento

cuyo nombre es **Farma del Centro S.R.L.** sita/o en **calle Urquiza 1347 - Ciudad de Córdoba - Prov. de Córdoba**.....
domicilio, localidad y provincia

los **ESTUPEFACIENTES**, cuyas cantidades se detallan a continuación:

LISTA	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN (EN MILIGRAMOS POR UNIDAD)	CANTIDAD (EN UNIDADES)

COMPRADOR	FECHA	VENDEDOR	FECHA	AUTORIDAD DE CONTRALOR

firma y sello

firma y sello

firma y sello