

D.ª/D. ,
con DNI nº , farmacéutica/o con el Nº de Colegiada/o en el
Colegio Oficial de Farmacéuticos de

Comunica:

Que con fecha de de 20 cesa como en la oficina de
farmacia C- -F de titularidad de

En a de de 20 .

Firma Farmacéutica/o

Firma Farmacéutica/o