

ACTUALIZACIÓN POR RENUNCIA DE REGENCIA

(Escriba claro de preferencia con letra imprenta o de molde, no utilice corrector ni haga tachones, debe llenarse sin omitir ningún detalle)

Fecha

Señores
 Departamento de Fiscalía
 Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica

Estimados señores:

El suscrito, propietario o representante legal del establecimiento:

P.O.

Solicito la actualización del Certificado de Regencia, debido a la renuncia de:

Doctor (a)	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>
Doctor (a)	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>
Doctor (a)	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>

Además aclaro que, los regentes registrados en el Certificado de Regencia, cubren la totalidad del horario del establecimiento y no hay cambio de horario del establecimiento, ni de los regentes.

Nombre del propietario o representante legal

Firma

En caso de que alguno de los regentes cambie su categoría de horario de "según rol" a "horario fijo" se debe firmar esta actualización como aceptada por el Regente que tiene el cambio.

Nombre de Regente

Código

Firma

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>