

## ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE REGENTES PARA NOTIFICACIONES DE FISCALÍA

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

Fecha

Estimados regentes de establecimientos farmacéuticos:

Este es un formulario para actualizar sus respectivos datos con el fin de recibir notificaciones acerca de sus trámites de Operación y Regencia inscritos o en proceso de inscripción en el Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica. Le agradecemos su ayuda para actualizar su información completando el siguiente formulario.

Antes de llenar este formulario por favor tener a mano la información básica disponible en el Certificado de Regencia del Establecimiento.

En caso de tener más de un regente en el establecimiento comercial, se debe llenar un formulario por cada regente en donde se autoriza el uso de la información.

### Consentimiento informado

De conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales, los datos personales que aquí se recaben serán administrados por el Departamento de Fiscalía del Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica, exclusivamente para los diferentes procesos que se llevan a cabo ante la Fiscalía relacionados con los establecimientos farmacéuticos inscritos, su uso será estrictamente confidencial y sólo serán accesibles para las personas que intervienen en las diferentes etapas del proceso, quedando a salvo la posibilidad de cada persona jurídica o física de accionar ante las instancias competentes en caso de presentarse un uso inadecuado de estos. En caso de tener algún reclamo o solicitud de modificación exclusión de los datos brindados de nuestra base de datos de comunicación favor remitir una nota con la solicitud expresa al correo [establecimientos@colfar.com](mailto:establecimientos@colfar.com).

Para poder continuar con el formulario favor marque su aceptación en el campo siguiente.

He leído y acepto las condiciones estipuladas en el párrafo anterior

Nombre de regente

Código

Nombre del establecimiento

Permiso de operación

Correo electrónico para  
notificación de temas de fiscalía

Teléfono celular del regente

Autorizo el envío de notificaciones de la Fiscalía del Colegio de Farmacéuticos por SMS y/o WhatsApp

Firma de regente

Enviar este formulario al correo electrónico: [actualizacionfiscalia@colfar.com](mailto:actualizacionfiscalia@colfar.com)