

**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, ..... **María Elena Zuin** ..... con... **Droguería** .....  
nombre y apellido del Director Técnico vendedor tipo de establecimiento  
cuyo nombre es... **Capdevila SRL** .....sita/o en..... **Francisco Suárez 2760 - Córdoba - Capital** .....

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, ..... **María Elena Zuin** ..... con... **Droguería** .....  
nombre y apellido del Director Técnico vendedor tipo de establecimiento  
cuyo nombre es... **Capdevila SRL** .....sita/o en..... **Francisco Suárez 2760 - Córdoba - Capital** .....

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