

FORMULARIO OFICIAL PARA LA ADQUISICIÓN DE PSICOTRÓPICOS (Ley 19303/1971)

El que suscribe, **farmacéutico**..... con.....
nombre y apellido del Director 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**
domicilio, localidad y provincia

los **PSICOTRÓPICOS**, 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
<small>firma y sello</small>		<small>firma y sello</small>		<small>firma y sello</small>

FORMULARIO OFICIAL PARA LA ADQUISICIÓN DE PSICOTRÓPICOS (Ley 19303/1971)

El que suscribe, **farmacéutico**..... con.....
nombre y apellido del Director 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**
domicilio, localidad y provincia

los **PSICOTRÓPICOS**, 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
<small>firma y sello</small>		<small>firma y sello</small>		<small>firma y sello</small>