

### REQUISITOS PARA ALTA DE DIRECTOR TECNICO

Número de Requisito	Descripción del Requisito	Verificación
1	Nota de solicitud de cambio de Director Tecnico dirigida a la Sra Ministro de Salud Dra. Judit Diaz Bazan, firmada por Farmaceutico-Director Tecnico y Propietario	
2	Resolucion de habilitacion del Establecimiento Farmaceutico.	
3	Nombre, Apellido, Numero de document, Numero de Matricula del Director Tecnico.	
4	Fotocopia de Titulo Universitario.	
5	Certificado de Matricula expedido por el Colegio de Farmaceuticos de la Provincia.	
6	Certificado de Domicilio del Farmaceutico.	
7	Fotocopia de Documento del Farmaceutico.	
8	Fotocopia de Documento del o de los propietarios del Establecimiento.	
9	Presentacion de los libros de Farmacia: Recetario, Psicotropicos y Estupefacientes.	
<b>SE COMUNICA QUE EN ESTA DIRECCION NO SE DEBE ABONAR, BAJO NINGUN CONCEPTO, DINERO PARA LOS TRAMITES A REALIZAR.-</b>		
<b>* INFORMES: DIRECCION DE FISCALIZACION TEL: 445700 - INT - 4828</b>		
<b>* FOTOCOPIAS DE DOCUMENTACION AUTENTICADA POR AUTORIDAD COMPETENTE</b>		
<b>* Los datos consignados revisten el carácter de declaración jurada con firma del solicitante</b>		
<b>* LA CONSTANCIA DE TRAMITE INICIADO NO ES HABILITANTE PARA FUNCIONAR</b>		

### REQUISITOS PARA BAJA DE DIRECTOR TECNICO

Número de Requisito	Descripción del Requisito	Verificación
1	Nota de baja de Director Tecnico dirigida a la Sra Ministro de Salud Dra. Judit Diaz Bazan, firmada por Farmaceutico-Director Tecnico y Propietario	
2	Resolucion de alta de Director Tecnico.	
3	Fotocopia del DNI	
4	Cierre y Presentacion de los libros de Farmacia: Recetario, Psicotropicos y Estupefacentes.	

**SE COMUNICA QUE EN ESTA DIRECCION NO SE DEBE ABONAR, BAJO NINGUN CONCEPTO, DINERO PARA LOS TRAMITES A REALIZAR.-**

**\* INFORMES: DIRECCION DE FISCALIZACION TEL: 445700 - INT - 4828**

**\* FOTOCOPIAS DE DOCUMENTACION AUTENTICADA POR AUTORIDAD COMPETENTE**

**\* Los datos consignados revisten el carácter de declaración jurada con firma del solicitante**

**\* LA CONSTANCIA DE TRAMITE INICIADO NO ES HABILITANTE PARA FUNCIONAR**

### REQUISITOS PARA CAMBIO DE RAZON SOCIAL

Número de Requisito	Descripción del Requisito	Verificación
1	Nota dirigida a la Sra Ministro de Salud Dra. Judit Diaz Bazan.	
2	Transferencia Fondo de Comercio.	
3	Resolucion de habilitacion de farmacia anterior.	
4	Fotocopia de Contrato Social si corresponde a una sociedad	
5	Inscripcion a AFIP, Ingresos Brutos y Fondo de Comercio	
6	Fotocopia de Contrato de Locacion del inmueble o titulo de propiedad	
7	Fotocopia del Titulo del Director Tecnico- Certificado por Juez de Paz.	
8	Certificado de Domicilio del Director Tecnico- Actualizado	
9	Certificado de Matricula, otorgado por el Colegio de Farmaceuticos- Actualizado	
10	Fotocopia de Documento Nacional de Identidad del Farmaceutico y de el Nuevo Dueño.	
11	Certificado de Domicilio del Propietario- Actualizado.	
12	Modadidad de Funcionamiento Horarios	
13	Pago de arancel en Rentas de la Provincia para la Habilitacion.	

**SE COMUNICA QUE EN ESTA DIRECCION NO SE DEBE ABONAR, BAJO NINGUN CONCEPTO, DINERO PARA LOS TRAMITES A REALIZAR.-**

**\* INFORMES: DIRECCION DE FISCALIZACION TEL: 445700 - INT - 4828**

**\* FOTOCOPIAS DE DOCUMENTACION AUTENTICADA POR AUTORIDAD COMPETENTE**

**\* Los datos consignados revisten el carácter de declaración jurada con firma del solicitante**

**\* LA CONSTANCIA DE TRAMITE INICIADO NO ES HABILITANTE PARA FUNCIONAR**