



## Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica

Fundado en 1902 - Apartado 396-1000 - San José, Costa Rica  
Central Tel.: 297-0676 - Fax: 297-5668 - Correo electrónico: fiscalia@colfar.com

### CIERRE DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS

Fecha: \_\_\_\_\_

Señores:  
**Fiscalía**  
**Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica**

El (la) suscrito(a):  
**Propietario(a) o Representante legal de:** \_\_\_\_\_

**Cédula física o jurídica N°:** \_\_\_\_\_

**Nombre del establecimiento:** \_\_\_\_\_

**Permiso de Operación N°:** \_\_\_\_\_

Por este medio informo a la Fiscalía del Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica el cierre del establecimiento antes antes citado, a partir de la fecha: \_\_\_\_\_

Así mismo, comunico que el (los) regente(s) ha (han) sido debidamente enterado(s) de este cierre.

A la vez informo del cese de funciones como Regente(s) Farmacéutico(s) autorizado(s) para el establecimiento de:

**Doctor(a)** \_\_\_\_\_ **CódigoN°:** \_\_\_\_\_

**Doctor(a)** \_\_\_\_\_ **CódigoN°:** \_\_\_\_\_

**Doctor(a)** \_\_\_\_\_ **CódigoN°:** \_\_\_\_\_

**Doctor(a)** \_\_\_\_\_ **CódigoN°:** \_\_\_\_\_

**Doctor(a)** \_\_\_\_\_ **CódigoN°:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Propietario o Representante legal