

## DECLARACION JURADA

**DJ-02 EFP**

El suscrito: Dr.(a) \_\_\_\_\_ código  
No. \_\_\_\_\_ consciente de las sanciones con que la Ley Penal Costarricense castiga a los delitos  
de perjurio y falso testimonio, establecidas en los artículos trescientos once y trescientos dieciséis ,  
declaro bajo juramento que realizo regencia en el o los siguientes establecimientos farmacéuticos:

Nombre del Establecimiento

Horario

Nombre del Establecimiento	Horario
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Declaro además que los horarios especificados no se sobreponen entre sí y que no sobrepasarán por ninguna situación las 12 horas diarias permitidas según el acuerdo de Junta Directiva, ratificado por la Asamblea General el 22 de junio de 1999 y publicado en el Alcance No 51 a la Gaceta No 138 del 16 de julio de 1999, el cual indica:

### **ACUERDO**

*Establecer un límite de 12 horas, 8 horas ordinarias y 4 extraordinarias, como la jornada diaria máxima que la Junta Directiva autoriza por farmacéutico para desempeñarse como Regente de Establecimientos Farmacéuticos.*

Firmado en (Provincia) \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas  
del \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Autentica la firma