

## CESE DE REGENCIA

(Escriba claro de preferencia con letra imprenta o de molde, no utilice corrector ni haga tachones, debe llenarse sin omitir ningún detalle)

Toda renuncia al cargo de regente, deberá comunicarse a la fiscalía con al menos **DOS SEMANAS** de anticipación al día en que se hará efectiva

Fecha

Señores  
Departamento de Fiscalía  
Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica

Estimados señores:

El suscrito,

Doctor(a)  Código

comunico a ustedes mi renuncia a la regencia del siguiente establecimiento

Nombre del establecimiento

Permiso de operación N°

Fecha en la que será efectiva la renuncia (último día a laborar)

Por medio de la presente certifico que el propietario fue debidamente informado de este cese de regencia y hago constar que se realiza el cese a la totalidad del horario de regencia registrado actualmente.

Observaciones adicionales

Atentamente,

Firma del regente

Nota: Este documento no implica la renuncia a los derechos laborales adquiridos y se refiere a los efectos que establece el artículo N° 31 del Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos Privados.