

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



e-mail: farmaceuticateritoriale@aslroma5.it
Pec: farmaceutica.territoriale@pec.aslromag.it



U.O.C. Farmaceutica Territoriale
Vigilanza Farmacie ASL Roma 5

p.c. Sindaco del Comune di FONTE NUOVA
(RM)

Oggetto: Trasferimento della Farmacia DR MAX SRL via Palombarese 10, in altri locali nell'ambito della propria sede farmaceutica.

Il sottoscritto URBANI ALESSANDRO FRANCESCO, nato a GENOVA, il 05.06.1975 e residente, per la carica, nel Comune di BOLOGNA, in via ISONZO n°69, C.F. RBNLSN75H05D969M, in qualità di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DR MAX ITALIA SRL, della Farmacia in oggetto con sede nel Comune di FONTE NUOVA (RM), via PALOMBARESE n° 10 ("container" posto su area cortilizia del fabbricato sito in Via Palombarese 10)

consapevole di quanto disposto dalla normativa vigente in materia,

CHIEDE

L'autorizzazione al trasferimento della Farmacia nei locali ubicati in via PALOMBARESE n° 10 e 10/A, Fonte Nuova (Roma)

DATA 13.02.2024

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Asl Roma 5
Via Acquaregna 1/15
00019 Tivoli

t+39.0774.317711
www.aslroma5.it
p.iva 04733471009