

Προς  
Περιφέρεια Θεσσαλίας  
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας  
Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας  
Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας και Σποράδων  
Τμήμα: Φαρμάκων και Φαρμακείων

ΑΙΤΗΣΗ

Φαρμακοποιού .....

κατοίκου .....

οδός.....αριθ. ....

Τ.Κ. ....

ΒΟΛΟΣ.....

Θέμα \* Υποβολή ετησίων καταστάσεων ναρκωτικών.

\*\* Σας υποβάλλω τις ετήσιες καταστάσεις των  
Ναρκοτικών Φαρμάκων του Κ.Μ. και των  
φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων των πινάκων  
Γ, ΓΣ και Δ του Ν.3459/06 «Κώδικας Νόμων για τα  
Ναρκοτικά».

Με τιμή  
Ο/Η ΑΙΤ.....

Συνημμένα: .....

\* αναγράφεται περίληψη του αιτήματος

\*\* αναπτύσσεται το υποβαλλόμενο αίτημα