

**Struttura Semplice Farmaceutica Territoriale**

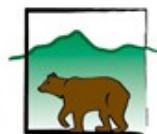
Responsabile: Dr.ssa Lucia Clemente

Via dei Ponderanesi, 2 – 13875 Ponderano (Biella)

Tel. 015-15159140 Fax. 015-15159141

farmaceutica.territoriale@aslbi.piemonte.it

Pec: farmaceutica.territoriale@cert.aslbi.piemonte.it

**AZIENDA SANITARIA  
LOCALE DI BIELLA**

**AL RESPONSABILE DELLA  
S.S. FARMACEUTICA TERRITORIALE  
A.S.L. BIELLA  
Via dei Ponderanesi, 2  
13875 PONDERANO (BI)**

**OGGETTO: Vidimazione registro entrata e uscita sostanze stupefacenti**Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa in qualità di (*barcare la scelta*): Titolare Direttore Gestore provvisoriodella Farmacia (*denominazione*)  
sita in Via/Piazza nel Comune di  prov. **CHIEDE**

La vidimazione del registro di entrata e uscita sostanze stupefacenti, ai sensi dell'art'art. 60, comma 1, del D.P.R. 9 ottobre 1990, n. 309 e ss.mm.ii.

**DELEGA AL RITIRO**

Il/La sottoscritto/a delega al ritiro del registro vidimato il/la Sig./Sig.ra – Dr./Dr.ssa

nato/a  prov  il Data 

Firma del richiedente