

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE UN BOTIQUÍN DE MEDICAMENTOS.

IDENTIFICACIÓN DEL AYUNTAMIENTO *(Titular del botiquín)*

Municipio:

NIF:

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Dirección:

Código Postal:

Población:

Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

DATOS DEL REPRESENTANTE *(adjuntando la documentación acreditativa)*

Nombre:

Apellidos:

DNI:

DATOS DEL BOTIQUÍN

Dirección de las instalaciones:

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono:

correo electrónico:

Localidad donde se pretende instalar:

Nº de habitantes según último padrón oficial:

En el caso de botiquines estacionales, fechas de funcionamiento:

TIPO DE AUTORIZACIÓN QUE SOLICITA *(marque lo que proceda):*

☐ Funcionamiento.

☐ Traslado.

☐ Cierre. Justificar la necesidad del cierre.

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA (según el trámite):

- ☐ Documento que justifica la ubicación del local donde se pretende instalar, con indicación de los caminos o vías de comunicación por la que se pueda acceder a la oficina de farmacia más próxima.
- ☐ Justificación de la disponibilidad jurídica del local.
- ☐ Plano en el que conste la superficie útil de que se dispone, detalle de su distribución, localización exacta y características de sus accesos desde la vía pública.
- ☐ Justificante del pago de la tasa:

https://servicios3.aragon.es/alq/alq?dga_accion_app=mostrar_modelos&sri_tasa=20&denominacion=Tasa%2020.%20Por%20servicios%20farmac%E9uticos

DERECHO DE OPOSICIÓN (Artículo 28.2 de la Ley 39/2015)

“La Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón realizará las consultas y verificaciones necesarias para comprobar la exactitud de los datos aportados.

En particular consultará:
el DNI a la dirección General de la Policía.

Los titulares de los datos, podrán ejercer su derecho de oposición a su tratamiento, conforme al modelo específico para el ejercicio de este derecho disponible en la Sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón. <https://www.aragon.es/tramitador/-/tramite/proteccion-datos-ejercicio-derecho-oposicion>

En caso de ejercicio de su derecho de oposición motivada, deberá aportar los documentos correspondientes."

Lugar, fecha y firma

Fdo:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Asistencia Sanitaria.

La finalidad de este tratamiento es evaluar y garantizar que los establecimientos sanitarios, los fabricantes a medida, distribuidores y establecimientos de venta de productos sanitarios así como las entidades elaboradoras de fórmulas magistrales y preparados oficinales cumplan con los requisitos legales establecidos para la protección de la salud.

La legitimación para realizar el tratamiento de datos nos la da el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

No vamos a comunicar sus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.

Podrás consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=843

SERVICIO PROVINCIAL DE SANIDAD (según proceda, por ubicación)

HUESCA
TERUEL
ZARAGOZA