

ANNEX 1/ANEXO 1

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER A PORTAR EL LLIBRE DE REGISTRE OFICIAL (LLIBRE RECEPTARI) PER MITJANS ELECTRÒNICS SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LLEVAR EL LIBRO DE REGISTRO OFICIAL (LIBRO RECETARIO) POR MEDIOS ELECTRÓNICOS	
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
NÚMERO DE COL·LEGIAT Nº COLEGIADO	ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
NÚMERO DE COL·LEGIAT Nº COLEGIADO	ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
B DADES DE LA FARMÀCIA / DATOS DE LA OFICINA DE FARMACIA			
TITULAR			NÚM. D'OFICINA DE FARMÀCIA Nº OFICINA FARMACIA
NÚMERO DE COL·LEGIAT Nº COLEGIADO	ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
C DISPONIBILITAT DE MITJANS INFORMÀTICS HOMOLOGATS PER A LA UTILITZACIÓ DEL SERVICI DE RECEPTA ELECTRÒNICA / DISPONIBILIDAD DE MEDIOS INFORMÁTICOS HOMOLOGADOS PARA LA UTILIZACIÓN DEL SERVICIO DE RECETA ELECTRÓNICA			
El responsable de l'oficina de farmàcia declara que disposa de mitjans informàtics homologats per a la utilització del servei de recepta electrònica. / El responsable de la oficina de farmacia declara que dispone de medios informáticos homologados para la utilización del servicio de receta electrónica.			
D SOL·LICITUD / SOLICITUD			
Sol·licita que se li concedisca l'autorització per a portar el llibre de registre oficial per mitjans electrònics. Opta per la modalitat: Solicita la sea concedida la autorización para llevar el libro de registro oficial por medios electrónicos optando por la modalidad: ☐ En línia / on line ☐ Enviament mensual / envío mensual _____ d _____ de _____ La persona sol·licitant / La persona solicitante Signatura: _____			REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
Les dades de caràcter personal que conté este imprés es poden incloure en un fitxer per tal que les tracte este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Se l'informa de la possibilitat d'exercir-hi els drets d'accés, rectificació i cancel·lació, tot això d'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (Boletín Oficial del Estado número 298, de 14.12.1999). Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica en el art. 5 de la Ley 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298 de 14/12/99)			DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE