

Comunicación ejercicio profesional

A la Junta de Gobierno del Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Provincia de Valencia:

D./D^a. _____, con número de colegiado _____,
en calidad de farmacéutico/a titular/copropietario/a de la oficina de farmacia comunitaria sita
en el municipio de _____, C./Plaza. _____
_____ n^o _____, SOE: _____,
comunico que D/D^a: _____
colegiado/a en esa corporación con el n^o _____ de orden, presta desde el día _____
sus servicios en mi oficina de farmacia en calidad de farmacéutico/a adjunto/a, con un
contrato _____ (1) y jornada _____ (2).

(1) Marcar lo que proceda: Indefinido, Temporal, Interinidad, Prácticas, Otros (indicar tipo y meses de duración del contrato).

(2) Marcar lo que proceda: Completa, Reducida (n^o horas).

En Valencia, a _____ de _____ de _____

El Titular

El Trabajador

Fdo.:

Fdo.:

