

ANEXO II

MODELO DE DESIGNACIÓN DEL TÉCNICO RESPONSABLE DE ESTABLECIMIENTOS DE DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS SANITARIOS

D/D^a
(nombre y apellidos o razón social)

con DNI o CIF

Domicilio
(calle, número, código postal, localidad)

en representación de la empresa.....

.....

con domicilio o sede social

.....

(calle, número, código postal, localidad)

Teléfono , Fax

DESIGNO Responsable Técnico a D/D^a:

con titulo de.....

que presta sus servicios en exclusiva en esta empresa.

que presta sus servicios también en otras empresas

EMPRESA

DIRECCIÓN

.....

.....

.....

.....

Enadede 200.....

Titular o representante legal
de la empresa

Responsable Técnico

Fdo:

Fdo:.....