



REQUERIMIENTOS PARA EL USUARIO

TRASLADO DE DISTRIBUIDORA

1. Carta de solicitud de traslado de distribuidora, con un original y tres copias, firmada por el propietario y el profesional farmacéutico, especificando lo siguiente:
 - NOMBRE COMERCIAL
 - DIRECCION EXACTA DEL ESTABLECIMIENTO
 - ZONA Y SECTOR DONDE ESTA UBICADA
 - NUMERO DE TELEFONO
2. Cheque certificado o cheque de administración de banco por valor de RD \$6,000.00 a nombre de la secretaria de estado de salud pública y asistencia social (SESPAS)
3. Requerimientos necesarios si es una compañía:
 - COPIA DE LOS ESTATUTOS
 - COPIA DE LA ULTIMA ASAMBLEA REALIZADA
4. Requerimientos del propietario:
 - COPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD PERSONAL
 - CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA DE LA POLICIA
5. Requerimientos del profesional farmacéutico:
 - COPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD PERSONAL
 - COPIA DE TITULO UNIVERSITARIO
 - COPIA DE EXEQUATUR

6. Plano dimensionado con aval de profesional ingeniero o arquitecto respaldado por el CODIA que señalara lo siguiente:
 - AREA DEL PROFESIONAL FARMACEUTICO
 - AREA DE DESPACHO DE MEDICAMENTOS
 - INSTALACIONES SANITARIAS
 - UBICACIÓN DEL LOCAL
 - EL PLANO DEBE DE ESTAR FIRMADO EN ORIGINAL POR EL ARQUITECTO
7. Certificado de razón social (industria y comercio)
8. Registro nacional de contribuyente (RNC)
9. Se entregara el expediente por el profesional farmacéutico en libreta de espiral (juego de tres) y en formato electrónico (juego de dos) en la oficina provincial de drogas y farmacias, santiago, de la secretaria de estado de salud publica y asistencia social (SESPAS)

NOTA:

- PROCEDIMIENTO DE OBTENCION DE CHEQUE EN HOJA ANEXA
- MODELO DE CARTA ANEXA
- NO ES NECESARIO ENCUADERNAR ESTA GUIA EN EL EXPEDIENTE.
- LA DOCUMENTACION NO PUEDE ESTAR FIRMADA DE ORDEN

Fecha

A : Dr. Bautista Rojas Gómez
Secretario de Estado de Estado de Salud Pública y Asistencia Social

Vía : Dr. David Díaz Guzmán
Director General de Drogas y Farmacias

Vía : Dra. Escarlen Heredia
Encargada Provincial de Drogas y Farmacias
DPS, Santiago

Asunto : Solicitud de traslado de Distribuidora

Distinguidos Drs.:

Muy cortésmente, nos dirigimos a ustedes para saludarles y, a la vez, solicitarles el traslado de la Distribuidora -----, la cual se trasladará desde (dirección actual) hacia (dirección hacia donde se trasladará), de esta ciudad de Santiago de los caballeros.

Esta solicitud la hacemos a petición de la parte interesada-----.

Sin otro particular, se despiden de ustedes,

Muy atentamente,

Propietario
Teléfono

Regente
Teléfono
Exequátur

CHEQUE DE ADMINISTRACION DE BANCO

1. Se expide un cheque personal o de una empresa por valor de RD\$ 6,000.00
2. Este cheque se certifica en un banco a nombre de la secretaria de estado de salud pública y asistencia social (SESPAS).
3. Se depositara este cheque en la tesorería de la SESPAS, a través de la oficina provincial de drogas y farmacias, santiago, y se obtiene un recibo de pago del servicio
4. Se depositara este pago en la dirección general de drogas y farmacias, a través de la oficina provincial, junto con la carta de solicitud de traslado de farmacia.