

## SOLICITUD DE CAMBIO DE SERVICIO DE URGENCIA SENCILLO

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con Oficina  
de Farmacia n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ sita en  
\_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_ C/  
\_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_

EXPONE: Que el día.....de.....tiene asignado servicio  
de urgencia diurno.

Que el citado día no va a poder realizar el servicio.

.....  
.....

Por lo expuesto

SOLICITA:

Que asumiendo esta farmacia el cargo que corresponda, el Colegio proceda a  
reflejar en el cartel de información del servicio de urgencia de ese día, la  
farmacia en ampliación de horario que proceda.

Burgos, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.:.....

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE  
BURGOS.-