

AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD

1.- Datos del autorizante: farmacéutico titular propietario

NIF/NIE		Apellidos							
Nombre									
Dirección	Tipo vía		Nombre vía		Nº				
Piso		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

2.- Datos del autorizado:

NIF/NIE		Apellidos							
Nombre									
Dirección	Tipo vía		Nombre vía		Nº				
Piso		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

3.- Datos del procedimiento:

Nombre del Procedimiento	

D./D^a. [] autoriza a D/D^a [] a la presentación de la solicitud en su nombre, y **única y exclusivamente a dichos efectos.**

En Madrid, a [] de [] de []

Fdo.:

Por autorizado y autorizante

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "CYES", cuya finalidad es la gestión de autorizaciones, comunicaciones y notificaciones de centros servicios y establecimientos sanitarios promoción y gestión del empleo, no previéndose cesiones de los mismos, salvo las previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Inspección y Ordenación, ante la que se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.