

1-4-1-2. Identification du remplaçant du pharmacien directeur technique (nom et adresse où il exerce) :

Section d'inscription au tableau de l'ordre et numéro d'enregistrement au ministère de la santé et de la population :

Fonction : .....

Nom du remplaçant du pharmacien directeur technique : .....

Adresse : .....

Section d'inscription au tableau de l'ordre et n° d'enregistrement : .....

1-4-1-3. N° de téléphone où l'on peut joindre le pharmacien directeur technique ou son remplaçant : .....

1-4-1-4. Mêmes renseignements pour les autres pharmaciens remplaçants éventuels : .....

1-4-1-5. Noms, n° d'inscription à l'ordre et section des pharmaciens assistants autres que ceux répertoriés dans les établissements en 2-2-2-3.

Noms des pharmaciens assistants : .....

N° d'inscription à l'ordre : .....

N° d'enregistrement au ministère de la santé et de la population : .....

1-4-2. Noms des personnes autorisées à détenir et manipuler des stupéfiants autres que celles autorisées dans les établissements en 2-2-3-5

.....

.....

.....

1-4-3. Activités de l'entreprise :

Médicaments à usage humain, vétérinaire : .....

Cosmétologie, hygiène, autres : .....

Allopathie, homéopathie : .....

- préparation, importation, exploitant de décision d'enregistrement ou d'AMM : .....

- dépositaire, grossiste-répartiteur, exportateur : .....

- distributeur de MMC (matériel médico-chirurgical) : .....

1-4-4. Formes juridiques de l'entreprise :

1-4-5. (Facultatif) Montant du capital social, principaux actionnaires :

Montant du capital :

Principaux actionnaires :

1-4-6. Appartenance à un groupe OUI

NON

1-4-7. Liens avec d'autres sociétés (commerciales, contrats de location, exploitation de licence, etc.)

.....

.....

.....