

Prot. REGIONE PIEMONTE-ASL AL  
n. 61827 del 15/06/2012



Casale Monf.

Al Signor SINDACO  
Comune di  
15025 MORANO PO (AL)

Oggetto: Trasferimento locali esercizio di farmacia.

Si trasmette copia della domanda di richiesta autorizzazione trasferimento dell'esercizio della Farmacia Sant'Andrea dr. Ottavis Alberto sita nel Comune di Morano Po dai locali di Piazza Morzone nr. 10 a Piazza Morzone nr. 16, si allega altresì piantina dei nuovi locali, con preghiera di **affissione all'Albo del Comune per quindici giorni consecutivi.**

Trascorso tale periodo si prega di restituire allo scrivente Servizio la suddetta documentazione con nota di avvenuta affissione.

Distinti saluti.

24.01/G.D./a.a.



IL DIRETTORE  
S.O.C. FARMACEUTICA ZONA NORD  
(Dott.ssa M. Gabriella Demartini)

