

Comunicado

Sr. Presidente,

Atendendo Deliberação CRF/AL nº 003/97, venho por meio deste informar a este Conselho Regional de Farmácia que, conforme entendimento mantido com a Empresa _____ localizada à _____, da _____, da qual sou responsável técnico(a), estarei em _____, no período de _____ (férias, licença, afastamento) a _____, de acordo com documento em anexo.

Maceió, ____ de _____ de 2010.

Farmacêutico Responsável

Ciente em ____/____/____

Proprietário da Empresa