D/ Dña. ……………………………………………………………………………..

Como titular de la Oficina de Farmacia Nº…………………. solicita la petición al Consejo General de COFs de (nº).…….. LIBRO/S RECETARIO/S por un importe de **45,74**  **euros** (precio libro + carta de pago + gastos envío), que le será facturado en la liquidación del mes solicitado.

CONFORME:

Fdo……………………………

Pamplona a ……….. de…………………..de 202…