

Spett.le  
ASP POTENZA  
Ambito Territoriale (ex ASL Lagonegro)  
LAGONEGRO (PZ)

Castelluccio Superiore li, 04 maggio 2012

Oggetto: **Farmacia RENDE Dott.ssa Caterina.**  
**Richiesta di autorizzazione a trasferimento nuovi locali della farmacia.**

La sottoscritta Dottoressa Caterina Rende, nella qualità di titolare della farmacia omonima sita nel comune di Castelluccio Superiore (PZ), alla via Senatore Arcieri n. 113, al fine di poter effettuare un migliore esercizio dell'attività di farmacia

CHIEDE

di essere autorizzata a trasferire la farmacia dalla sede attuale presso i nuovi locali siti in via Aldo Moro n. 55 in Castelluccio Superiore (PZ).

All'uopo allega i seguenti documenti:

- certificato di idoneità-sanitaria dei locali;
- planimetria dei locali;
- planimetria zonale;
- attestazione rilasciata dal comune di Castelluccio Superiore.

In attesa porgo distinti saluti.

- dott.ssa Caterina Rende -

*Caterina Rende*

AZIENDA SANITARIA U.S.L. N° 2 - POTENZA

Pubblicazione Albo Pretorio: 12-5-2012

Ritiro Albo Pretorio: \_\_\_\_\_

Il Dirigente Amministrativo  
(Dr. Nicola Claps)

*N. Claps*