



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان غذا و دارو



عنوان			ضوابط تأسیس و اداره داروخانه ها
شماره	DMNA- PHM-002	تاریخ شروع اجراء	1395/07/25
شماره بازنگری	02	تاریخ اعتبار	1399/07/25

پیوست شماره ۱۸

بسمه تعالی

رضایت نامه مالکین

بدینوسیله اعلام می شود اینجانب امضاء کننده ذیل، مالک ملک به پلاک ثبتی شماره.....
به نشانی: پلاک..... طبقه.....
واحد..... موافقت و رضایت کامل خود را با تأسیس داروخانه توسط آقا/خانم دکتر.....
در طبقه..... واحد شماره این نشانی اعلام می دارم و اعتراضی به این موضوع ندارم.

نام و نام خانوادگی

امضاء

اثر انگشت

WWW.PHARMACY.FDA.GOV.IR