

HABILITACIÓN Y/O TRASLADO DE DROGUERÍAS Y HERBORISTERIAS

1. 1-Nota dirigida al Ministerio de Salud – Dirección de Farmacia, solicitando autorización para instalación o traslado de Droguería o Herboristería, indicando expresamente la ubicación del local:
 - lote, calle, numeración, datos catastrales, localidad, partido.-
2. Artículo 18 (Ley 6682) Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires.
3. Certificado de domicilio real del farmacéutico, (Art. 21 Ley 10.606). (NO SE REQUIERE PARA TRASLADO)
4. Certificado de Libre Regencia en jurisdicción nacional finalizado. (NO SE REQUIERE PARA TRASLADO)
5. Constituir domicilio legal en La Plata (NO PODRA CONSTITUIRSE DOMICILIO EN LAS OFICINAS PUBLICAS art. 24 Decreto Ley 7647/70) y domicilio electrónico a efectos de su notificación
6. Constancia CUIT / CUIL
7. Adjuntar planos del local con: las medidas, distribución y denominación de todos los ambientes, que incluye croquis del lugar, con distancia a la esquina más próxima. Se debe acompañar con una copia. Los planos deberán ser firmados por el Titular, el DT farmacéutico, el propietario del local y el profesional de la construcción interviniente. La carátula del plano debe contener los datos consignados en el Anexo I.
8. Original o fotocopia autenticada con certificación de firmas (ante Escribano o Juez de Paz) del título de propiedad o contrato de locación del inmueble, debidamente TIMBRADOS, a nombre del Titular, de tratarse de una sociedad a nombre de la misma –
9. Original o Fotocopia autenticada con certificación de firmas (ante escribano público o Juez de paz) del contrato social, debidamente inscripto por ante la Dirección Provincial de Personas Jurídicas. -
10. Arancel Link Dirección de Farmacia - [CLICK AQUÍ](#) –

Anexo 1
Datos mínimos de la
CARATULA DEL PLANO

MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

DESTINO

PROPIEDAD

DOMICILIO

LOCALIDAD

PARTIDO

ESCALA: 1/100

CROQUIS DE MANZANA

DATOS CATASTRALES

CUADRO DE SUPERFICIE

FIRMA DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE CONFECCIONÓ EL PLANO