



Para enviar a:

SIGRE

Príncipe de Vergara 38, 6º izqda

28001 MADRID

Fax: 91.319.72.12

Correo electrónico: sigre@sigre.es

COMUNICACIÓN DE CAMBIOS

D/ Dña _____, titular de la oficina de farmacia adherida a SIGRE con el número de contenedor (ver parte posterior superior izqda del contenedor):

Código: C.F.Nº _____ (*)

por la presente le comunico la modificación de los siguientes datos que figuran en sus archivos:

	Nuevos datos	Antiguos datos
Identificación de la farmacia		
Dirección		
Localidad		
Provincia		
Código Postal		
Nº de teléfono / fax		

Observaciones

El abajo firmante declara que son ciertos los datos anteriores.

Sello de la farmacia (*)

....., de de 200_

(Nombre y firma del solicitante)*

Nota: La cumplimentación de los datos marcados con un asterisco tiene carácter obligatorio.

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, "LOPD"), SIGRE S.L., con domicilio en Madrid, Príncipe de Vergara, 38, 6º izqda, le informa de que los datos de carácter personal que nos proporcione mediante la cumplimentación de este formulario, serán recogidos en un fichero de datos de carácter personal, titularidad de SIGRE, para el correcto desarrollo de las funciones propias del SIG y la realización de comunicaciones relacionadas con la actividad de SIGRE. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la propia LOPD, dirigiéndose a la dirección arriba indicada.