



Para enviar a:

SIGRE

Príncipe de Vergara 38, 6º izqda

28001 MADRID

Telf.: 91.391.12.30 Fax: 91.319.72.12

Correo electrónico: sigre@sigre.es

FICHA DE SOLICITUD DE MATERIAL

Identificación de la farmacia (*) _____

Dirección (*) _____ C.P. (*) _____

Localidad (*) _____ Provincia (*) _____

Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____

Número de contenedor (ver parte posterior superior izqda del contenedor) Código (C.F.Nº): _ _ _ _

MATERIALES PUNTO SIGRE

Señalar con una X la casilla correspondiente al material o certificado que solicita

- Llave del contenedor blanco
- Portafolletos
- Pegatina para no depositar agujas en el contenedor
- Adhesivo Farmacia Colaboradora
- Otros:

Causa:

- Sustitución del contenedor blanco:

Importante: el contenedor deberá estar libre de residuos para que pueda ser retirado.

Marcar el motivo de dicha solicitud (*):

- Cerradura rota Abolladuras
- Pintura saltada Oxidado
- Otros:.....

- Confirmo que el contenedor esta libre de todo tipo residuos en su interior (*)
- Actualmente no disponemos del contenedor por el siguiente motivo:

CERTIFICADO

- Farmacia Colaboradora

Causa por la que se solicita el Certificado de Farmacia Colaboradora (*):

.....

(*) La cumplimentación de los datos marcados con un asterisco tiene carácter obligatorio.

Sello de la farmacia (*)

....., de de 200_

(Nombre y firma del solicitante)*

Nota:

- Para reponer los rollos de **bolsas SIGRE** y **folletos** de información al consumidor, deberán solicitarlos a su distribuidor habitual.
- Las bolsas SIGRE, una vez llenas con residuos, serán retiradas por su distribuidor habitual.
- Cada contenedor blanco tiene asignado un código (CFNº) para identificar a la oficina de farmacia como Punto SIGRE ante las Consejerías de Sanidad y de Medio Ambiente.
- La sustitución del contenedor blanco supone el compromiso de custodiar el contenedor y de comunicar a SIGRE cualquier desperfecto que cualquiera de los elementos que lo componen pudieran sufrir.
- La fecha de entrega/retirada del nuevo contenedor en la oficina de farmacia suele ser de unos **20 días**, a partir de la fecha de recepción en SIGRE de esta solicitud.

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.