



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCION GENERAL LEGAL Y TECNICA
CERTIFICADO DE HABILITACION TECNICO SANITARIA



Buenos Aires, [REDACTED]
 EXPTE. Nro. [REDACTED] CARPETA Nro. [REDACTED]
 TITULAR [REDACTED]
 UBICACIÓN [REDACTED] N° [REDACTED]
 NOMENCLATURA CATASTRAL [REDACTED] PARTIDA INMOBILIARIA [REDACTED]
 MATRICULA DOMINIO R.P.I. [REDACTED] U.F/C: [REDACTED]
 SUPERFICE HABILITADA [REDACTED] m²
 CALIFICADOR [REDACTED] MATRICULA N° [REDACTED]
 HABILITACION OTORGADA DISPOSICION Nro. [REDACTED]

CLASIFICACION DE LA FARMACIA

Tipo	Descripción	Sup m ²
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Observaciones: _____

 Firma y Sello del Inspector

 Firma y Sello del Jefe de
 Departamento de Habilitaciones

 Firma y Sello del Director General



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S
2014, Año de las letras argentinas

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: ANEXO IV - CERTIFICADO HABILITACION TECNICO SANITARIA FARMACIAS

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.