

DECLARAȚIE

Subsemnatul....., în calitate de reprezentant legal al societății farmaceutice declar că SCSRL/SA practică un sistem de evidență a gestiunii cantitativ - valorică și de raportare pe suport electronic a datelor stabilite potrivit dispozițiilor legale, pentru toate farmaciile cu care se dorește intrarea în relații contractuale cu CAS Satu Mare.

Data: _____

**Reprezentant legal
(semnătura și ștampila)**