

"FARMACISTI PER L'UCRAINA":

RICHIESTA RITIRO

Io sottoscritto _____

comunico l'adesione alla raccolta di medicinali e materiale sanitario per l'iniziativa "Farmacisti per l'Ucraina" e richiedo il ritiro degli stessi da parte degli addetti della Croce Rossa presso :

Denominazione _____

Sita in (Comune) _____ Cap _____

Indirizzo _____

Numero di telefono _____

Indirizzo mail _____

Municipio di appartenenza : _____

Asl di appartenenza _____

In fede,

N.B. Inviare a mezzo mail all'indirizzo: emergenza.ucraina@ordinefarmacistiroma.it