

Termo de Abertura / Encerramento

Este livro que contém _____ folhas numeradas tipograficamente à máquina, servirá para o

Registro de _____

Empresa _____

Farmácia _____

Farmacêutico(a) _____

Estabelecido à _____ n° _____

Cidade de _____ Estado de _____

Inscrição Estadual n° _____

Inscrição no Cadastro Geral do Contribuinte do Ministério da Fazenda

n° _____

_____, _____ de _____ de 20____

(assinatura e carimbo da autoridade sanitária)