Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Químico Farmacéutico, con domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en calidad de regente de (Laboratorio, Importador, Distribuidor.) inscrito ante la OTR/DNVS/MSP y BS ; situado en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito a usted, descargar de las existencias del libro de ventas de productos controlados, la cantidad de (en números y letras), cajas, frascos, ampollas x (tabletas, cápsulas o mL), del producto (nombre comercial), qué contiene (nombre de la sal y su concentración). Para entrega a (nombre del Hospital o Institución), como muestras para participar en el concurso (público o privado) Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Asunción, \_\_\_\_\_\_\_\_días del mes\_\_\_\_\_\_\_\_año\_\_\_\_\_\_\_.

**Sello establecimiento Firma y sello regente**