

ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO
REQUISITOS PREVIOS

ESTIMADOS CLIENTES:

PARA AGILIZAR LOS TRÁMITES DE INICIOS Y RENOVACIONES DE LICENCIAS DE OPERACIONES, DEBERÁ CUMPLIR CON LA PRESENTACIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FAVOR MARCAR CON UNA (X) LO QUE PRESENTA.

LICENCIA NO. _____ FECHA: _____

Yo, _____ doy fe de la documentación que adjunto, de la empresa
_____.

PARA LA RENOVACIÓN DE LICENCIA:

____ I. **Copia simple** de la Licencia Comercial o

____ II. **AVISO DE OPERACIÓN ACTUALIZADO EN PANAMÁ EMPRENDE** CUANDO SE COMUNIQUE CAMBIOS EN LA LICENCIA COMERCIAL TALES COMO: Razón Comercial, Razón Social, Cambio de Dirección, Propietario, Representante Legal, u otra información.

____ III. Si presenta **AVISO DE OPERACIÓN**, éste debe estar **firmado en original** por el declarante (tramitador) y propietario o representante legal del establecimiento comercial y estar Activo en Panamá Emprende.

____ IV. Copia simple del Certificado de Registro Público; siempre y cuando no haya cambios en los datos de: Junta Directiva, Dignatarios, Representante Legal, Apoderados, etc. (si aplica)

➤ SI EXISTE ALGÚN CAMBIO EN: Junta Directiva, Dignatarios, Representate Lega, etc; **PRESENTAR COPIA NOTARIADA O EN ORIGINAL.**

POR INICIO DE OPERACIÓN:

____ I. **REGISTRO PÚBLICO:** COPIA NOTARIADA U ORIGINAL (si aplica)

____ II. **AVISO DE OPERACIÓN:** Obs: No es necesaria la presentación; según la ley 5 del 11 de enero de 2007 que agiliza los procesos de apertura de empresas. **Esto aplica sólo para establecimientos farmacéuticos.**

Además de:

1. TIMBRES FISCALES adheridos (\$8.00) o la solicitud franqueada.
2. La solicitud debidamente firmada por:
 - a. Regente
 - b. Farmacéuticos de Turno (si aplica)
 - c. Representante Legal o Propietario, según consta en la Patente, licencia comercial o Aviso de Operación o
 - d. Apoderado con su respectivo **PODER NOTARIADO**
3. ANEXAR copia de la cédula de los firmantes
4. En caso de **Modificación de la Licencia de Operación**, anexar al memorial o solicitud de la licencia de operación en original, al efectuar pago de \$10.00 en concepto de modificación de licencia. Si el cambio es por cambio de ubicación del establecimiento debe anexar Aviso de Operación actualizado en Panamá Emprende.
5. En caso que el regente labore en otra empresa, ANEXAR cartas de **CERTIFICACIÓN DE HORARIO DE REGENCIA** firmadas por el Jefe Inmediato y/o Representante Legal o Propietario.
6. ANEXAR el cronograma de rotación de horario **AVALADO POR EL JEFE INMEDIATIO**; cuando el **REGENTE LABORE EN TURNO ROTATIVO.**
7. Hago constar que el nombre del Representante Legal Coincide con el Descrito en el Certificado de Registro Público. (Si aplica)
8. Hago Constar que el nombre del Propietario Coincide con el Descrito en la Licencia Comercial o Aviso de Operación.
9. Hago constar que en el Memorial o Solicitud se detalla la actividad que va a realizar la empresa. Las actividades deben estar amparadas en la **Licencia Comercial, Licencia Industrial o Aviso de Operación. (Sujeto a verificación).**
10. Hago constar que la solicitud detallada toda la información requerida: Teléfono, nombre del establecimiento, dirección comercial, horario del establecimiento, horario del regente, dirección del regente y número de idoneidad, etc.

Firma: por la empresa y Cédula

Firma: Funcionario de la Recepción de Documentos

OBSERVACIÓN:

El hecho de recibir la documentación arriba descrita, no es un indicativo de que el trámite cumple con los requisitos en su totalidad. Posterior a la evaluación técnica se le estará contactando para informarle sobre cualquier inconveniente para su corrección, POR TANTO UN NÚMERO TELEFÓNICO FIJO ES IMPORTANTE.

Número de tel. fijo: _____.