



Comune di
San Michele
all'Adige



FAMIGLIA COOPERATIVA
Königsberg

Alla
Farmacia San Michele
Dott. Davide Tonon
Via Brennero, 20
38098 SAN MICHELE ALL'ADIGE – TN -

e-mail: info@farmaciatonon.it

Oggetto: adesione al Servizio “Pronto Farmaco”

Il sottoscritto _____
nato a _____ **il** _____
residente/domiciliato nel Comune di San Michele all'Adige in
Via/Piazza _____ **n°** _____
codice fiscale _____
telefono _____

C H I E D E

di aderire al Servizio “Pronto Farmaco” offerto dalla Farmacia San Michele del dott. Davide Tonon e dalla Famiglia Cooperativa Koenigsberg come risulta dalla “Convenzione per il servizio distribuzione farmaci confezionati” del 25/08/2025 della quale ha preso visione.

Al momento del ritiro dei farmaci presso il punto vendita di Faedo – Via Vaneggie, 1A, si impegna a saldare il corrispettivo dovuto.

In fede

San Michele all'Adige, _____ **Firma** _____

Allegati:

- copia documento identità del richiedente
- copia tessera sanitaria
- delega al ritiro dei farmaci