



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](mailto: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