



INCLUSIÓN DE SU FARMACIA EN EL MAPA DÓNDE COMPRAR:

www.mirebotica.es

Con el objetivo de dirigir al público interesado en nuestros productos a su farmacia, ponemos a su disposición la posibilidad de formar parte del mapa de farmacias de nuestra web.

Nombre del titular:

DNI del titular:

Autorizo la aparición de mi Oficina de Farmacia en el apartado FARMACIAS de www.mirebotica.es

Datos de mi oficina de farmacia (campos que aparecerán):

Nombre farmacia:

Dirección:

Población:

Código postal:

Provincia:

Firma y fecha: