

Modulo di notifica 3: revoca dell'affiliazione della farmacia alla Società Svizzera dei Farmacisti pharmaSuisse

La seguente farmacia non desidera più essere affiliata alla Società Svizzera dei Farmacisti pharmaSuisse. Desideriamo richiamare la vostra attenzione sul fatto che, in base alle disposizioni attualmente in vigore, la revoca è possibile/può essere considerata solo con un preavviso di tre mesi per la fine di un anno civile.

1. Informazioni sulla farmacia

Nome della farmacia:
Indirizzo:
NPA, località:
Telefono:
E-Mail:
Numero SSF della farmacia:
Cognome e nome del/la responsabile tecnico/a (RT) :
Cognome, nome del/la proprietario/a :

Revoca dell'affiliazione della Farmacia alla Società Svizzera
dei Farmacisti pharmaSuisse per

Luogo e data:	Firma: (persona/e firmataria/e autorizzata/e secondo il registro di commercio)
---------------	--

Note importanti

- La revoca dell'adesione alla Società Svizzera dei Farmacisti pharmaSuisse è considerata un recesso automatico dalla convenzione tariffale CTM.
- Conformemente alle disposizioni della convenzione tariffale RBP IV/1, in caso di revoca dell'adesione, la farmacia continuerà tuttavia ad aderire alla convenzione tariffale RBP IV/1, in base alla quale il futuro calcolo dei contributi alle spese per l'attuazione della convenzione non avverrà più tramite pharmaSuisse, bensì tramite tarifsuisse ag.

Vi preghiamo di spedire il documento compilato e debitamente firmato **in formato originale per posta** al seguente indirizzo: Schweizerischer Apothekerverband pharmaSuisse, Mitgliedermanagement, Stationsstrasse 12, 3097 Liebefeld.

Per qualsiasi domanda, non esitate a contattarci via e-mail all'indirizzo: mitglied@pharmaSuisse.org o per telefono al numero **031 978 58 58**.