



INCLUSIÓN DE SU FARMACIA EN EL MAPA DÓNDE COMPRAR:  
[www.mirebotica.es](http://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.

<b>Nombre del titular:</b>
<b>DNI del titular:</b>

Autorizo la aparición de mi Oficina de Farmacia en el apartado **Puntos de Venta**, en [www.mirebotica.es](http://www.mirebotica.es)

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

<b>Nombre farmacia:</b>
<b>Dirección:</b>
<b>Población:</b>
<b>Código postal:</b>
<b>Provincia:</b>
<b>Teléfono:</b>

Firma y fecha: