

Proces verbal de predare-primire medicamente expirate

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în,,, predau spre eliminare conform cu cerințele legale către SC ANTIBIOTICE SA, în cadrul proiectului de sustenabilitate „Colectăm responsabil medicamentele expirate!”, următoarele medicamente:

Nr. crt.	Denumire medicament	Lot	Expiră la data	Cantitate	Observații

Motivul predării medicamentelor:

**datele cu caracter personal vor fi prelucrate pentru a demonstra sursa de proveniență a medicamentelor către autoritățile competente.*

Am predat,

Am primit,

Data