

Córdoba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Sres. Cámara de Farmacias de  
la Provincia de Córdoba

Área de Obras Sociales

De mi mayor consideración:

En mi carácter de responsable de la farmacia \_\_\_\_\_  
de la localidad de \_\_\_\_\_ de la provincia de Córdoba, me  
dirijo a ustedes a los fines de informarles que, debido a las restricciones sanitarias y de  
prevención impuestas por el gobierno, y ya que nuestra localidad se encuentra  
categorizada como “zona blanca” con respecto a los contagiados por el virus COVID-19,  
nos vemos **IMPOSIBILITADOS de enviar las facturación física** (resúmenes y recetas)  
correspondientes a la 2º presentación del mes de MAYO del año en curso.

Por lo tanto solicito la **EXCEPCIÓN** de cumplir con la fecha de presentación física,  
comprometiéndome a guardar las mismas en lugar seguro hasta que se me posibilite  
transportarlos hasta la ciudad de Córdoba y a las oficinas de La Cámara y a informar,  
mediante copia DIGITAL, subiendo la caratula resumen de la misma al módulo  
AUTOGESTION SOCIOS, provisto por la institución.

Para ser presentado ante las diferentes obras sociales

Me despido Atte.

---

Firma responsable

Sello de la Farmacia