

Ambassadorenhof
Riedholzplatz 3
4509 Solothurn
Telefon 032 627 93 71
gesundheitsamt@ddi.so.ch

Gesuch

**um Erteilung der Betriebsbewilligung für eine private Apotheke
(§§ 54 f. Gesundheitsgesetz [GesG; BGS 811.11] bzw. § 16 Abs. 1 Bst. b und e sowie § 24
Verordnung über die Heilmittel und die Betäubungsmittel [Heilmittel- und Betäu-
bungsmittelverordnung, HBV; BGS 813.14])**

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Heimatort:

Praxisbezeichnung:

Praxisadresse:..... PLZ/Ort:

Telefon: E-Mail:.....

Praxiseröffnung:.....

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

.....

.....