



## Anexo I – Compromiso de custodia de medicamentos estupefacientes

NIF/ NIE		Apellido 1	
Apellido 2		Nombre	
Licenciado/Grado Veterinaria		Colegiado nº	
Clínica/Hospital Veterinario			

### DECLARO:

1º) Que en desarrollo de mi ejercicio profesional, me comprometo a la obligación de la más rigurosa custodia, y de modo que se evite cualquier posibilidad de sustracción y dedicación a usos indebidos.

2º) Además, que en el desarrollo del ejercicio clínico de la veterinaria, declaro no incurrir en las incompatibilidades indicadas en el artículo 4.1 del Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.

En ....., a .....de .....de .....

<b>FIRMA</b>