ANEXO II

CUADRO-RESUMEN DEL PERSOAL QUE DESARROLLARA LAS ACTIVIDADES PARA LAS QUE SE SOLICITA ACREDITACIÓN

Comunico que el cuadro de personal que se dedicará a las actividades de <especificar el tipo de actividad que se va a desarrollar (prescripción, formulación, elaboración, conservación, distribución, dispensación o administración), así como cada uno de los principios activos que se van a emplear en esas actividades> para las que solicito acreditación administrativa, será el siguiente:

PUESTO	NOMBRE Y APELLIDOS	TITULACIÓN	ACTIVIDAD QUE DESARROLARÁ (1)	TIPO DE CONTRATO	HORAS SEMANALES DEDICACIÓN	RETRIBUCIONES ANUALES BÁSICAS Y COMPLEMEN.	CUOTAS ANUALES DE SEGURIDAD SOCIAL	OBSERVACIONES (BAJAS, SUSTITUCIONES, ...)

(1) Prescripción, formulación, elaboración, conservación, distribución, dispensación o administración.

Así mismo, me comprometo a que en el caso de que durante la vigencia de la acreditación se produzcan cambios en dicho cuadro de personal, estos serán comunicados en un plazo máximo de 20 días naturales desde que se produzcan, remitiendo un nuevo cuadro de personal actualizado según el modelo anterior.