

**FARMA.CO SRL**

**NUMERO TELEFONO 0535/24371**

**NUMERO CELLULARE 328/7720572**

**INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA**

**[info@farmaciacomunalemirandola.it](mailto:info@farmaciacomunalemirandola.it)**

**[farmacomirandola@gmail.com](mailto:farmacomirandola@gmail.com)**

**[farmacos@farmacomirandola.191.it](mailto:farmacos@farmacomirandola.191.it)**

**PEC:**

**06840@pec.federfarma.it**