

Prot. n°..... del.....

Richiesta di autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari negli impianti di allevamento e custodia degli animali (art. 80 D.L.vo 193/06)

**Alla A.S.M.
Servizio Veterinario Area "C"
SEDE**

Il/la sottoscritto/a codice fiscale.....,
in qualità di proprietario/detentore dell'allevamento con codice aziendale n°.....
sito alla Via/Contrada.....del Comune di.....

CHIEDE

Ai sensi dell'art.80 del D.L.vo 193/06,

l'autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari nel proprio allevamento.

A tale scopo, dichiara che il Medico Veterinario, responsabile della custodia e dell'utilizzazione degli stessi è il dott....., residente ain Via....., iscritto all'Ordine Professionale dei Medici Veterinari della Provincia di..... con n°di iscrizione.....,il quale dichiara di accettare la responsabilità all'utilizzazione delle scorte di medicinali veterinari che saranno custodite in idonei locali chiusi e della tenuta del registro di carico e scarico numerato e vidimato dalla ASL competente per territorio.

Data.....

Firma responsabile impianto.....

Firma Medico Veterinario.....