Prot. n°…… del……

Richiesta ed autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari e luogo ove vengono detenute (art. 85 D.L.vo 193/06)

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

Il/la sottoscritto/a Dr/D.ssa ……..,
veterinario libero-professionista/dipendente, iscritto all'Ordine Provinciale dei Veterinari di……con il n°……,

CHIEDE

Ai sensi dell'art.85 del D.L.vo 193/06,
l'autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari per lo svolgimento della propria attività professionale.

Si comunica, che i locali dove vengono detenute le scorte di medicinali sono ubicati nel Comune di…….alla via……n°……..;
Il medico veterinario responsabile delle scorte di medicinali è il Dott……

Data…… Firma…….

Autorizzazione n°……del……..

In seguito a quanto sopra, si autorizza il/la Dr/D.ssa…… ……alla detenzione di scorte di medicinali.

……li……

IL VETERINARIO UFFICIALE