

Prot. n° del.....

**RICHIESTA VIDIMAZIONE DEI REGISTRI PER I TRATTAMENTI FARMACOLOGICI
DEGLI ANIMALI (art.79 D.L.vo 193/06)**

**Alla A.S.M.
Servizio Veterinario Area “C”
SEDE**

Il/la sottoscritto/a
titolare dell'allevamento con codice aziendale n°....., ubicato a.....
....., in c/da.....

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 79 del D.L.vo 193/06,
la vidimazione del registro per i trattamenti farmacologici degli animali.

Data.....

Firma.....