

BOLLO

All'Area di Sanità Pubblica Veterinaria
Azienda USL della Romagna
Ambito di _____

OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA DETENZIONE DI SCORTE DI MEDICINALI VETERINARI PER ATTIVITA' ZOOIATRICA

Il/La sottoscritto/a Dott./Dr.ssa _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____, in via _____ n° _____
tel. _____ C.F. _____ Partita IVA _____
iscritto/a all'albo dei Medici Veterinari della provincia di _____ al n° _____

chiede

ai sensi dell'art. 85 del D.Lvo 193/2006 di detenere adeguate scorte di medicinali veterinari in un locale sito a _____ in via _____ n° _____, e di cui sarò responsabile. Il/La sottoscritto/a curerà la compilazione dell'eventuale registro di scarico, vidimato secondo la normativa vigente e prende atto che il registro sopra citato dovrà essere conservato per almeno cinque anni dalla data dell'ultima registrazione (in caso di somministrazione ad animali destinati alla produzione di alimenti). Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla presente domanda. Allega una marca da bollo del valore corrente.

_____ li _____

Firma dell'interessato
