

In marca da bollo da € 16
+ una marca da bollo da € 16
per l'autorizzazione

Il sottoscritto/a dr.....
nato/a a il
residente a Via N°
C/F
iscritto/a all'ordine dei Medici Veterinari di con il numero
e-mail cell.
ai sensi del D. Lgs. 6 aprile 2006, n. 193, artt. 85,

CHIEDE

di essere autorizzato/a a detenere presso il locale (specificare)
presso la propria abitazione nel
Comune di in via
sotto la propria responsabilità un'adeguata scorta di medicinali.

Allega la procedura di conservazione ed eventuale smaltimento di medicinali veterinari.

....., li

Il richiedente dr. (timbro e firma)