

ALLEGATO A7

Alla Az. USL n.....
Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle
Produzioni Zootecniche

OGGETTO: Richiesta Autorizzazione scorte di farmaci Veterinari.

Il sottoscritto.....nato a.....
il.....Responsabile dell'Azienda.....
.....
regolarmente registrata presso Questa Az. USL con il numero di Codice

CHIEDE

L'autorizzazione a detenere scorte di farmaci veterinari nel locale come da piantina allegata.

Dichiara inoltre che il Responsabile delle scorte di farmaci sarà il
Dott.....che firma per accettazione ed
allega l'elenco*, firmato, di eventuali altri allevamenti dove ha la funzione di responsabile delle
scorte di medicinali.

..... li.....

FIRMA

.....

Il sottoscritto.....nato a.....
..... medico veterinario laureato presso.....
.....
regolarmente iscritto all'Ordine dei med. Veterinari di..... con il numero

.....e residente in Via.....

DICHIARA

di accettare la responsabilità della gestione delle scorte di medicinali veterinari presso il
sopraindicato allevamento e di non svolgere incarichi di dipendenza o collaborazione presso
enti o strutture pubbliche, aziende farmaceutiche, grossisti o mangimifici.

..... li.....

FIRMA

.....

All.ti

Planimetria di individuazione della ubicazione dell'armadio

* Elenco allevamenti