

AL Responsabile Servizio Veterinario area C

Piazza XX Settembre ,1

35026 Conselve (PD)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ legale  
rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ codice aziendale \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere autorizzato alla detenzione di scorta farmaci ai sensi dell' art.34 del D.lgs 193/06 e succ.  
modifiche ( D.lgs 143/07).

Allega allo scopo la dichiarazione del Medico Veterinario \_\_\_\_\_ iscritto all' Ordine dei  
Medici Veterinari di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ , il quale si assume la responsabilità della custodia  
dei medicinali che devono essere custoditi in un apposito armadietto chiuso.

Allega la planimetria dei locali con l' ubicazione dell' armadietto.

In fede.

DATA

FIRMA