

Oggetto:comunicazione variazione autorizzazione alla detenzione scorte di medicinali veterinari presso impianti in cui vengono curati, allevati e custoditi professionalmente animali

Spett.le Az. ULSS

Il sottoscritto nato a
.....Prov.....

il residente a.....cap..... Prov.

Vian..... C.F.....

Legale rappresentante della Ditta.....

P.IVA.....con impianto di allevamento e custodia Cod.

Sito in.....Via.....n.....

tel..... fax..... mail.....

Titolare ai sensi del Dlgs 6 aprile 2006 n. 193, articoli 80, 81 e 82 della autorizzazione n.....

del

COMUNICA

la variazione della ragione sociale dalla ditta:

.....C.F..... P.IVA.....

sede legalecomune.....

via.....n..... alla ditta sopra indicata

la cessazione dell'attività di tenuta di scorta di medicinali veterinari

la variazione del/i nominativo/i del/i veterinario/i responsabile/i della scorta di medicinali veterinari

cessazione del rapporto di collaborazione del/i veterinario/i responsabile/i della scorta di medicinali veterinari

Dr.....

il nuovo veterinario/i responsabile/i della scorta di medicinali veterinari è il:

Dr.....

residente acap..... Prov. iscritto al

n..... dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di

Tel..... CellFax..... mail.....

In caso di assenza il Dr.....sarà sostituito dal Dr.....

residente acap..... Prov. iscritto al

