

Oggetto: comunicazione di variazione relativamente alla detenzione di adeguate scorte di medicinali veterinari per attività zoiatrica

Spett.le Az. ULSS

-----

Il sottoscritto Dr. .... nato a .....  
Prov..... il ..... residente a.....cap..... Prov. ....  
Via.....n..... C.F / P.IVA.....  
iscritto al n..... dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di .....  
tel.....fax.....mail.....  
autorizzato ai sensi del Dlgs 6 aprile 2006 n. 193, articolo 85 con autorizzazione n..... del.....

### COMUNICA

che la nuova ubicazione del locale (specificare) .....ove vengono detenuti i medicinali veterinari si trova al seguente indirizzo.....

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

Luogo....., data.....

Il richiedente

.....

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente notifica.

Data .....

Firma .....