

Al Direttore
U.O.C. Igiene Veterinaria
Azienda USL di Imola
Via Amendola 8
40026 Imola BO

Bollo
€ 16,00

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione alla detenzione di scorta
di medicinale veterinario (art. 85 D.Lvo 193/2006)**

Il sottoscritto Dott. _____
Medico Veterinario, nato a _____ il _____ residente
a _____ Via _____ n _____. domiciliato
a _____ Via _____ n. _____
C.F. _____ P.I. _____ iscritto
all'Albo dei Medici Veterinari della Provincia di _____ al n _____.
Tel. _____, e.mail _____

CHIEDE

l'autorizzazione alla detenzione di scorta di medicinali veterinari per l'esercizio della propria attività professionale.

A tal fine dichiara che gli stessi saranno detenuti presso:

- proprio domicilio
- la propria residenza
- altro luogo *(specificare) _____

Indirizzo: _____

Dichiara altresì, di essere l'unico responsabile della scorta in oggetto e di impegnarsi a consentire eventuali controlli delle autorità competenti presso i locali destinati alla detenzione dei farmaci.

Distinti saluti

data

Timbro/firma

*in tal caso allegare dichiarazione di consenso alla detenzione dei medicinali veterinari, sottoscritta dal proprietario/ responsabile dei locali medesimi se non coincidente con il richiedente.

Alligare bollo da € 16,00 da apporre sull'atto autorizzativo