

Modulistica Richiesta attivazione Conto Deposito

AL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE UFFICIO DISTRETTUALE DI SANITA' PUBBLICA
VETERINARIA DISTRETTO DI MAZARA DEL VALLO

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA PER ATTIVAZIONE CONTO DEPOSITO.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in
qualità di _____ della ditta _____ con stabilimento in
Mazara del Vallo nella via _____ numero Cee _____

CHIEDE

a questo Spett.le Servizio Veterinario il rilascio del Nulla Osta per l'attivazione da parte della
ditta _____ con rappresentante legale il Sig. _____
nato a _____ il _____, di un conto deposito presso il proprio
stabilimento Cee.

Allega alla presente:

- 1) Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. riportante la dicitura "antimafia" della ditta depositaria;
- 2) Copia del contratto stipulato fra le parti;
- 3) Inserimento del nuovo deposito nel sistema di autocontrollo aziendale.

Mazara del Vallo li _____

Firma