

Modulistica Richiesta autorizzazione alla detenzione di farmaci per uso veterinario

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

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA DETENZIONE FARMACI VETERINARI.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente in _____ nella via _____

Nella qualità di _____

E con attività di _____ sita in _____

In via _____

CHIEDE

L'autorizzazione alla detenzione di farmaci per uso veterinario custoditi all'interno di un'apposito armadietto con chiusura a chiave per essere utilizzati esclusivamente per l'allevamento/ambulatorio/ altro _____ condotto dal sottoscritto.

Si allegano i seguenti documenti:

Planimetria del locale dove è presente l'armadietto contenente i farmaci per uso veterinario;

Registro di carico e scarico dei farmaci;

Dichiarazione del Veterinario sulla responsabilità e gestione dell'armadietto contenete i farmaci.

_____ lì _____

Firma