



Al Direttore della UOC
Servizio Igiene degli Allevamenti e Produzioni
Zootecniche Aulss9 Scaligera
Pec: prevenzione.aulss9@pecveneto.it
email: servizioveterinario@aulss9.veneto.it

Oggetto: Comunicazione rinuncia alla detenzione di scorte di medicinali presso stabilimento stabilimenti di allevamento e detenzione animali ai sensi degli artt. 31 e 32 del DLgs 218/2023

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____
Tel. _____ email _____
Titolare/responsabile legale dello stabilimento con codice _____ VR _____ sito a _____
_____ in via _____
titolare della scorta di medicinali veterinari n. _____ del ____ / ____ / ____

COMUNICA

Ai sensi degli artt.31 e 32 del DLgs 218/2023 la rinuncia alla detenzione di scorte di medicinale
a far data _____

Si allega dichiarazione di rinuncia alla responsabilità della scorta di medicinali da parte del medico veterinario.

Luogo e data _____

Firma titolare dello Stabilimento

(allegare copia documento di identità)