

Oggetto: richiesta di variazione del Veterinario responsabile delle scorte di medicinali presso gli impianti d'allevamento e custodia degli animali:

Il sottoscritto Sig. _____ nato a _____ il _____
residente nel comune di _____ in via/località _____ n. _____ in qualità
di titolare/rappresentante legale dell'impianto d'allevamento della specie _____ denominato _____
_____ ubicato nel Comune di _____ in via/località _____
_____ con codice d'allevamento _____ con la presente **comunica la**
variazione del Veterinario responsabile della scorta di medicinali autorizzata presso il proprio allevamento
con numero _____ del _____ a far data dal giorno _____.

L'aggiornamento dell'autorizzazione dovrà essere inviato a:

_____ via/località _____
C.A.P. _____ Comune _____

Timbro e firma
Il titolare dell'impianto

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____, residente nel Comune di _____ in via/
località _____ n. _____, iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____
al n. _____ con la presente **dichiara di accettare la responsabilità della detenzione della scorta di medici**

nali veterinari dell'allevamento sopraccitato a far data dal giorno _____ ed a tal fine allega alla presente
l'elenco degli altri allevamenti presso i quali è responsabile della scorta di medicinali e la copia di un documento di
identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara altresì di delegare come proprio sostituto il/la Dr./Dr.ssa _____, resi
dente nel Comune di _____ in via/località _____ n. _____, iscritto all'Ordine
dei Medici Veterinari della Provincia di _____ al n. _____, che allega alla presente
l'elenco degli altri allevamenti presso i quali è responsabile della scorta di medicinali e la copia di un documento di
identità in corso di validità.

Fatto a _____ il _____.

Timbro e firma
Il Veterinario responsabile della scorta

Timbro e firma
Il Veterinario sostituto

N.B.: alla presente richiesta dovrà essere allegata la precedente autorizzazione

