

Mod. 3F

AZIENDA U.S.L. DI PIACENZA
Programma di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare
Via Antonio Anguissola, 15 – 29121 PIACENZA
contatinfo@pec.ausl.pc.it

Oggetto: rinuncia alla gestione delle scorte di medicinali veterinari da parte del Veterinario responsabile, presso gli stabilimenti in cui si allevano e si detengono animali:

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____ nato/a a _____
il _____, residente nel Comune di _____, in via/località _____
n. _____, n. di telefono _____, iscritto/a all'Ordine Professionale dei Medici Veterinari
della Provincia di _____ al n. _____,

DICHIARA

di rinunciare alla responsabilità della gestione della scorta di medicinali veterinari registrata con atto n. _____
del _____ presso lo stabilimento denominato: _____ ubicato in località
_____, nel comune di _____ con codice identificativo aziendale _____ a far
data dal giorno _____.

Fatto a _____ il _____.

In fede

Timbro e firma
Il Veterinario rinunciante
