

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER VETERINARI AI SENSI
DELL'ART. 85 DEL D.L.vo 06.04.2006 nr. 193
(SCORTE DI MEDICINALI VETERINARI PER ATTIVITA' ZOOIATRICA)**

Spett.le **Dipartimento di Prevenzione
Servizio Veterinario - Area C
Via Don Sturzo, 20 13900 BIELLA**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ e
residente nel Comune di _____ (____)
Via _____ Tel _____
Mail _____
iscritto/a all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____
al nr. _____

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 85 del D.L.vo 06.04.2006 nr. 193, l'autorizzazione a detenere
scorte di medicinali veterinari presso _____
via _____ Comune _____

Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza degli obblighi previsti circa la tenuta del registro dei medicinali veterinari;
- che le scorte saranno depositate presso idoneo locale chiuso a chiave;
- che tale locale sarà accessibile in qualsiasi momento al personale del Servizio Veterinario per l'attività ispettiva prevista dalle Leggi vigenti.

Allega alla presente:

- piantina descrittiva del locale dove verranno tenute le scorte

Lì, _____

Timbro e firma
