

	Modulo di richiesta vidimazione registri	M_P_IAPZ_01.01.g Rev02 Pag 1 DI 1
	SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche	

Al Responsabile S.S.D.
Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni
Zootecniche
ASL 5 Spezzino

OGGETTO: RICHIESTA DI VIDIMAZIONE DEL REGISTRO DEI FARMACI

Il sottoscritto _____

in qualità di _____ del seguente:

- Allevamento zootecnico (azienda apistica);
- Ambulatorio veterinario/Clinica veterinaria;
- Veterinario libero professionista zootetra;

ragione sociale _____

sede legale : Comune _____ Via _____

sede operativa: Comune _____ Via _____

P./ IVA _____ CF _____ codice aziendale _____ SP _____,

Tel _____ in possesso di autorizzazione N° _____ del _____

CHIEDE

La vidimazione del registro:

- Registro dei trattamenti farmacologici; (art.108 Reg UE 6/2019)
- Registro degli stupefacenti (art.42 DPR 309/1990 e succ. modifiche)

Per il seguente motivo:

- NUOVO
- COMPLETATO
- SMARRITO (allegare denuncia di smarrimento)

Data _____

(firma del richiedente)

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO VETERINARIO

Registro vidimato n. _____ del _____ composto da n. _____ pagine numerate

progressivamente Il presente registro è la prosecuzione del registro aziendale n. _____ chiuso in data _____