

**Al Dipartimento di Prevenzione Veterinario
per il tramite del Distretto di _____**

Oggetto: aggiornamento informazioni su detenzione scorte farmaci veterinari

Il sottoscritto
nato a il
residente a via N°
C/F tel.
Legale rappresentante della Ditta
P.IVA Cod. Az.
in qualità di titolare dell'autorizzazione alle scorte di farmaco veterinario rilasciata in data.....
prot.....per l'allevamento di:
- detenzione/custodia.....
Di cui è responsabile per le scorte il medico veterinario:
Dr/ssa.....n° iscrizione.....all'Ordine
del Medici Veterinari della provincia di.....

Comunica il seguente aggiornamento ai sensi del D.lgs 218/2023 art. 16:

- la variazione della ragione sociale (a seconda della tipologia di allevamento allegare atto costitutivo/ variazione in BDN /) dello stabilimento di allevamento in.....
P.IVA.....;
- la variazione del responsabile delle scorte: Dr/ssa.....
n° iscrizione.....all'Ordine del Medici Veterinari della provincia
di.....(allegata dichiarazione di accettazione incarico di responsabile delle
scorte con elenco di eventuali altri allevamenti in cui il veterinario è responsabile di scorte e
dichiarazione che non sussistono provvedimenti di sospensione all'esercizio della
professione).

Data.....

Firma.....