

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

Oggetto: comunicazione rinuncia responsabilità alla detenzione di scorte di medicinali presso stabilimenti ai sensi degli artt. 31 e 32 del DLgs 218/2023.

Il/la sottoscritto/a Dr/ssa.....Nato/a
il.....a.....residente a.....via
.....tel.....iscritto all'ordine
dei medici veterinari di..... In qualità di responsabile della scorta di
medicinali ai sensi degli artt. 31 e 32 del D.Lgs. 218/2023 presso lo stabilimento:

DPA NDPA di proprietà.....con codice.....
.....sito inVia.....

COMUNICA che a far data dal.....NON è più il responsabile delle scorte di
medicinali. Altresì dichiara che le scorte attualmente in giacenza presso l'armadietto dello stabilimento, come
registrare sulla piattaforma VETINFO, sono le seguenti :

Nome Commerciale	n. confezioni	Quantità residua

In fede

luogo e data.....

Il titolare dello stabilimento

Il veterinario responsabile della scorta