

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

Oggetto: comunicazione rinuncia alla detenzione di scorte di medicinali presso stabilimento di allevamento e detenzione di animali ai sensi degli artt. 31 e 32 del D.Lgs. 218/2023.

Il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra.....Nato/a
il.....a.....residente a.....via
.....tel.....titolare dello
stabilimento con codice aziendale.....ubicato in.....
via.....

COMUNICA ai sensi degli artt. 31 e 32 del D.lgs. 218/2023 la rinuncia alla detenzione di scorte di medicinali a far data dal.....

Si allega dichiarazione di rinuncia alla responsabilità della scorta di medicinale da parte del medico veterinario.

In fede

luogo e data.....

Il titolare dello stabilimento

Il veterinario responsabile della scorta