

Al Direttore del  
Servizio Veterinario  
di **Igiene Allev. e Produzioni Zootecniche**  
Az. ULS – Teramo

Oggetto: Richiesta rilascio autorizzazione sanitaria per scorte medicinali veterinari.

Il sottoscritto Dott. .... nato a .....  
il ...../...../..... e residente in ..... Via .....  
telefono ...../..... CELL. .... / .....  
P.I. .... C.F. .... email.....@.....  
intende detenere scorte di medicinali veterinari presso :

**SOLO PER VETERINARI:**

- ABITAZIONE** ai sensi art.80 e 85 D.Lvo 193/06 per attività zootiatrica
- AMBULATORIO** ai sensi art 80 e 84 D.Lvo 193/06 come mod. D.Lvo 143/07
- .....

nei locali siti in via ..... n .....  
del comune di ..... ( TE) custoditi all'interno di armadio chiudibile a chiave.

Responsabile della tenuta delle scorte :

Dott.....Ordine dei Veterinari di ..... n. ....

**CHIEDE**

Alla S.V. il rilascio della prescritta autorizzazione sanitaria. A tal fine allega:

- Dichiarazione / i del / dei Dott. .... di  
accettazione incarico responsabilità detenzione scorte medicinali. Per gli allevamenti i Veterinari  
devono indicare eventuali strutture presso le quali risultano responsabili della tenuta delle scorte;
- Ricevuta pagamento versamento diritti sanitari veterinari € 51,65 C/C n. 10366649 intestato a  
Azienda ASL Teramo - Servizio Veterinario c.da Casalena 64100 Teramo.
- Marca da bollo valore corrente.

Li .....

Firma