



**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE  
alla detenzione di scorte di medicinali veterinari ( art. 85 del D.Lgs. 193/2006 )**

All.'Azienda USL 3  
U.F. S.P. VETERINARIA

-----

Il sottoscritto/a dott. ...., medico veterinario,  
nato a....., prov. ( ) il.....residente a .....  
.....,domiciliato a.....  
.....  
iscritto all'Ordine dei Veterinari della provincia di ..... , n. ....

**CHIEDE**

ai sensi dell'art.85 del D.Lgs. 193/06, di essere autorizzato alla detenzione di scorte di medicinali veterinari per la propria attività professionale.

A tal fine dichiara che gli stessi saranno detenuti presso:

- Il proprio domicilio**
  - Altro luogo\***(specificare).....,
- indirizzo:.....

Dichiara, altresì, di essere l'unico responsabile della scorta in oggetto e di impegnarsi a consentire eventuali controlli delle autorità competenti presso i locali destinati alla detenzione dei farmaci.

....., li .....

Il richiedente

\* In tal caso allegare dichiarazione di consenso alla detenzione dei medicinali veterinari, sottoscritta dal proprietario/responsabile dei locali medesimi se non coincidente con il richiedente.