

pec: protocollo@pec.aslroma1.it

Al Direttore Servizio Veterinario IAPZ  
ASL Roma 1  
Piazza Santa Maria della Pietà 5  
00135 ROMA

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 DLgs 218/2023.

Il/la sottoscritto/a Sig/ra \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
Titolare/responsabile legale dello stabilimento con codice IT091RM \_\_\_\_\_ ubicato in  
via \_\_\_\_\_ **COMUNICA** ai sensi degli artt. 31 e 32 del  
DLgs 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.

Roma.....

Il veterinario responsabile della scorta

Il titolare dello stabilimento