

ALL 7

Spett.le ASL - Servizio Veterinario IAPZ

Via.....

.....

Oggetto: comunicazione rinuncia detenzione scorte proprie di medicinali ai sensi degli artt. 31 e 34 del DLgs 218/2023, veterinario zoiatra.

Il/la sottoscritto/a Dott./ssanato/a a.....

Il.....residente in.....via.....

CF:.....P.IVA.....

Telefono.....medico veterinario iscritto all'ordine di.....

al n°.....**COMUNICA** ai sensi degli artt. 31 e 34 del DLgs 218/2023 la rinuncia alla detenzione di scorte proprie di medicinali come da richiesta del.....

A tal fine dichiara che:

☐ nessun medicinale permane in giacenza

☐ residuano i seguenti medicinali come registrati nel sistema di tracciabilità del farmaco-VETINFO:

.....
.....

In fede.

Data.....

Timbro e firma