

**Oggetto: richiesta di modifiche autorizzazione**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di proprietario degli animali detenuti presso  
l'allevamento sito nel comune \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ cod.  
allevamento \_\_\_\_\_ denominato " \_\_\_\_\_ e titolare  
dell'autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari prot n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,  
presso l'allevamento sopra citato, comunica con la presente le seguenti variazioni:

il Dr. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ medico veterinario iscritto  
all'Ordine dei medici veterinari della provincia di \_\_\_\_\_ al n \_\_\_\_\_ sostituisce il  
Dr. \_\_\_\_\_ quale responsabile delle scorte di medicinali veterinari;

il Sig. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ in qualità di detentore  
SUBENTRA al Signor \_\_\_\_\_ quale responsabile della gestione delle scorte di  
medicinali veterinari.

La cessazione dell'attività di \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_

La rinuncia all'autorizzazione sopracitata a far data dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'aggiornamento dell'autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari prot  
N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sopra specificata.

la revoca dell'autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari prot  
N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sopra specificata; a tal fine si restituisce in allegato l'originale  
dell'autorizzazione alle scorte sopra richiamata.

data.....

Firma del titolare.....

Si allegano

- dichiarazione assunzione responsabilità veterinario
- fotocopia documento identità detentore