

VIDIMAZIONE REGISTRO DEGLI STUPEFACENTI

- Il registro deve essere preventivamente compilato, e recante il timbro della struttura/dottore
- Richiesta in duplice copia firmata dal responsabile e recante il timbro della struttura/dottore richiedente,; una copia resterà agli atti ed una fungerà da ricevuta
- Copia autorizzazione ASL ed apertura ambulatorio

RICHIESTA VIDIMAZIONE REGISTRO DEGLI STUPEFACENTI

Dott.

medico veterinario

via

tel.

Oggetto: richiesta vidimazione registro stupefacenti

Con la presente, io sottoscritt ... dr., nat. ... a.

chiedo la vidimazione del registro degli stupefacenti intestato a:

Struttura/Dott.

Sede

Titolare

Data e Firma

.....