

Sig. Sindaco del COMUNE di

E, p.c. ATS Valpadana Servizio Veterinario
Area A "Sanità Animale"

Il sottoscritto/a..... nato/a il
a In qualità di.....
della Fiera/Mostra/Concorso/ecc.....
con sede nel Comune diC.A.P. Via/ Loc.
..... **Telefono**

CHIEDE

**parere igienico sanitario previsto dal DPR n° 320/1954 per conseguire Autorizzazione Sanitaria per:
(indicare la finalità: es. fiera, mercato, gara - specificare se si effettua cessione di animali) ***

.....

Che si svolgerà in data **Con inizio alle ore**

In località

Descrizione dei locali destinati al ricovero degli animali, distinti per specie:.....

.....

Modalità di approvvigionamento idrico e smaltimento dei reflui organici:.....

.....

Specie animali che si intendono esporre e loro numero (presunto):.....

.....

Eventuali interventi veterinari saranno assicurati dal dott.....

Data.....

Firma dell'interessato/legale rappresentante

.....

N.B: la richiesta deve essere presentata almeno 60 giorni prima della manifestazione