

COMUNICAZIONE APERTURA STRUTTURA VETERINARIA

ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

Nato/a a _____ il _____

iscritto all'Albo dei Medici Veterinari della Provincia di _____

al n. _____ dal _____ nella sua qualità di

_____ della struttura sanitaria _____

sita a _____ CAP _____

Provincia _____ in Via/Piazza _____

avente autorizzazione sanitaria n _____ del _____

COMUNICA

La seguente variazione della struttura sanitaria suddetta

Firma

Data _____

Si allega copia di documento di identità e dell'autorizzazione sanitaria.