

**Marca  
Da  
Bollo**

**Allo Sportello Unico  
Per le Attività Produttive  
del Comune di**

.....

**Oggetto: Richiesta Autorizzazione.**

Il sottoscritto.....  
Titolare della struttura veterinaria(1).....  
Partita IVA o codice fiscale: .....  
Ubicata in Via ..... Comune di.....

**CHIEDE**

per la suddetta struttura l'autorizzazione sanitaria prevista dalla Delibera della Giunta regionale n°..... del .....

- (1) Tipologie delle strutture:  
(a) Studio Medico Veterinario con accesso di animali;  
(b) Ambulatorio Veterinario;  
  
(c) Clinica veterinaria – Casa di cura;

**A tal fine allega la seguente documentazione:**

- 1) Planimetria dei Locali scala 1:100;
- 2) Relazione tecnico-descrittiva delle attività che vengono svolte;
- 3) Parere favorevole del Servizio veterinario della zona dell'A.S.U.R. competente per territorio;
- 4) Autorizzazione alla detenzione di apparecchiature radiologiche qualora utilizzate.

**Data .....**

**Firma .....**