

(bollo € 16,00)

Al Sig. Sindaco
del Comune di Campomorone

OGGETTO: Richiesta di rilascio/rinnovo (*) della autorizzazione Sanitaria per il veicolo adibito al trasporto di animali vivi.

Il/La sottoscritta _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ C.F./P.IVA _____

rivolge richiesta per il rilascio/rinnovo (*) dell'Autorizzazione Sanitaria per il proprio veicolo:

marca _____ mod. _____ targato _____

adibito al trasporto di animali vivi appartenenti alle seguenti specie: _____

La rimessa in cui l'automezzo è ricoverato per le operazioni di lavaggio e di disinfezione è sita in località _____.

_____ li _____

In fede

(*) cancellare la voce che non interessa.

Alla presente vanno allegati:

- 1) Ricevuta di versamento sul c.c.p. 29922150 intestato all'Azienda U.S.L. 3 Genovese di € **26,16** – Causale: **COD. 119 Idoneità trasporto animali vivi + ENPAV** come stabilito dal Tariffario Regionale D.R. n. 1608 del 29/12/2006;
- 2) Fotocopia del libretto di circolazione.