

**Allegato 3. – Sez. B Modulo di comunicazione presenza sostanze nocive in
esca/boccone**

FAX

Istituto Zooprofilattico Sperimentale

Data __/__/20__

Al:

Medico Veterinario del Comune di _____

Fax n. : _____

Sindaco del Comune di _____

Fax n. : _____

Servizi Veterinari ASP di _____

Fax n. : _____

Procura della Repubblica di _____

Fax n. : _____

In riferimento all'O.M. 18 dicembre 2008 e succ. mod. "Norme sul divieto di utilizzo e di
detenzione di esche o di bocconi avvelenati",

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame ispettivo eseguito sul campione di esca/boccone con N. _____, il cui
rapporto di prova si allega in copia, si conferma la presenza di sostanze nocive.

Firma
