

Allegato 3. – Sez. C Modulo di comunicazione rilevazione sostanze tossiche

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 ss mm: "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

Carcassa []

Contenuto gastrico/vomito []

Organi interni []

Altro []

con N. _____, il cui rapporto di prova si allega in copia, si conferma la presenza di sostanze tossiche/nocive.

Firma
