



Modello 9

**Domanda di autorizzazione alla distribuzione di
mangimi medicati e prodotti intermedi - art. 13
comma 8 D.M. 16.11.93 e 9 D.L.vo 90/93**

AL MINISTERO DELLA SALUTE
DIREZIONE GENERALE DELLA SANITÀ ANIMALE
E DEI FARMACI VETERINARIO
Ufficio 7 DGSA – Alimentazione animale
Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma
dgsa@postacert.sanita.it

ALLA REGIONE PIEMONTE
Direzione Sanità e Welfare
Settore Prevenzione Veterinaria
Corso Regina Margherita 153 bis
10122 TORINO

per il tramite :

AL SERVIZIO VETERINARIO - ASL AL
Dipartimento di Prevenzione
Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche
15121 Alessandria Spalto Marengo, 37

RACCOMANDATA A.R. / INVIO TRAMITE P.E.C. aslal@pec.aslal.it

Oggetto: Domanda di autorizzazione alla commercializzazione dei mangimi medicati e prodotti intermedi.

Il sottoscritto _____, nato il
__/__/____/ a _____ (____), residente nel comune
di _____, via _____,
_____, n. _____,

