

Ill.mo Sig. Sindaco di
Sede

Lì,/...../.....

Oggetto: vidimazione registro farmaci stupefacenti

Il/La sottoscritto/a Medico Veterinario iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Bari con il n° e Direttore Sanitario della Struttura con sede in..... alla Via/Piazza P. Iva

chiede

la vidimazione di n° 1 (una) copia del registro di entrata e uscita per la detenzione di stupefacenti e sostanze psicotrope ai sensi del D.M. del 20.04.1976 e s.m.i. e del D.P.R. 309 del 09.10.1990; tale registro è composto di n° 20 (venti) pagine.

Cordialmente,

Dott.