

Protocollo N°:

Data:

Oggetto: CERTIFICAZIONE.

Il sottoscritto dr medico veterinario dell'ULSS , a seguito di verifica effettuata presso l'azienda sita in Via cod. aziendale vista anche l'autocertificazione presentata dal Sig. proprietario / detentore, attesta che l'equide di nome microchip n., di cui è stata fatta denuncia di smarrimento del passaporto, non ha subito trattamenti in contrasto con la destinazione finale DPA. Si dà quindi parere favorevole alla conservazione della DPA con sospensione della stessa per un periodo di mesi sei, come previsto dalla circolare del Min. della salute n° 0002617 del 12-02-2011.

Distinti saluti.

Dr