**SCHEDA A7c** 

Richiesta di sospensione e o cessazione dell'attività registrata nell'Elenco nazionale del Ministero della Salute, in conformità a quanto previsto dall'art. 47, punto 1 del Reg. (CE) n. 1069/2009

| ALLA REGIONE LAZIO<br>Direzione Regionale Salute e<br>Integrazione Sociosanitaria<br>Area Promozione della Salute e Prevenzione |   |
|---|---|
| Vista la notifica della Ditta   |   |
| agli atti del Servizio scrivente, il sot<br>Veterinario della Asl   | ttoscritto Responsabile del Servizio    |
| CHIEDE  |   |
| a codesta Area regionale per l'impianto sito nel Comune di  CAP   |   |
| <ul><li>□ Di cessare</li><li>□ Totalmente</li><li>□ Parzialmente</li></ul>  |   |
| <ul> <li>□ Di Sospendere (massimo 24 mesi)</li> <li>□ Totalmente</li> <li>□ Parzialmente</li> </ul>                             |   |
| le seguenti attività  |   |
| nell'Elenco nazionale del Ministero della Salute, in conformità a qua<br>Reg. (CE) n. 1069/2009                                 | anto previsto dall'art. 47, punto 1 del |
| SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione i<br>notifica.   | relativa ai dati allegati alla presente |
| Data Firma veterinario Asl  |   |