

## ALLEGATO B7c

**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  
Direzione Regionale Salute e  
Integrazione Sociosanitaria  
Area Sanita' Veterinaria  
VIA R.R.Garibaldi, 7  
ROMA

Vista la notifica della Ditta ..... Prot. .... del ..... agli atti del Servizio scrivente, il sottoscritto Responsabile del Servizio Veterinario della Azienda U.S.L. ....

### CHIEDE

a codesto Servizio regionale per l'impianto sito nel Comune di ..... Provincia ..... CAP .....  
Via/piazza ..... n° ....., registrato ai sensi del Reg. (CE) n. 1069/2009 con n° .....

☐ **Di cessare**

- ☐ Totalmente
- ☐ Parzialmente

☐ **Di Sospendere (massimo 12 mesi)**

- ☐ Totalmente
- ☐ Parzialmente

Delle seguenti attività .....

nell'Elenco nazionale del Ministero della Salute, in conformità a quanto previsto dall'art. 47, punto 1 del Reg. (CE) n. 1069/2009

SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai dati allegati alla presente notifica.

Data .....

Firma veterinario Ausl .....