

Azienda U.S.L. Roma 2
ex Azienda U.S.L. Roma B
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Sanità Animale
Viale Palmiro Togliatti, n. 1280
00155 - Roma

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Indirizzo _____

Telefono _____ mail _____

Medico Veterinario Iscritto all'Ordine della Provincia di _____

al numero _____

Tipo di Attività: **RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO VETERINARIO LIBERO PROFESSIONISTA**
PER OPERAZIONI DI ANAGRAFE CANINA

Importo da Pagare: € 25,00 - (Venticinque/00) per ogni singola richiesta di
accreditamento.



VT03