



# REGIONE LAZIO

## AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE FROSINONE

Via A. Fabi, s.n.c. – 03100 FROSINONE – Tel. 0775 8821



D.G.R.L. DEL 04/02/11 N.. 39 - BURL N.. 11 DEL 21/03/2011

Data \_\_\_\_\_

Cod. LUISS: **16**

Punto di Erogazione di \_\_\_\_\_

### Servizio Veterinario

**Area C – Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche**

Spazio riservato all'utente

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo : \_\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. : \_\_\_\_\_

PRESTAZIONE	Codice	Costo
<b>3.5.1 Attestazione di idoneità per impianti adibiti a ricovero di cani, gatti ed altri animali randagi</b>	<b>LVE 12.18</b>	<b>€ 60.00</b>
<b>1.0 Spese di accesso a km. (€0,52 a km)</b>		
<b>km. n. _____</b>	<b>AM 3.34</b>	<b>€ _____</b>

Verbale di sopralluogo prot./n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si obbliga con l'apposizione della firma al pagamento della somma sopra dovuta. L'attestazione di avvenuto pagamento verrà consegnata al Servizio Veterinario Area "C" entro 30 gg. dalla prestazione professionale resa di cui al suddetto protocollo. In difetto saranno dovuti anche gli interessi legali.

Firma: \_\_\_\_\_

**Dipartimento di Prevenzione - Area Dipartimentale Veterinaria**

Via A. Fabi, s.n.c. – 03100 Frosinone

Tel.fax 0775 882322