Al Signor Sindaco
del Comune di _____

OGGETTO: Domanda di:

- ☐ **rilascio autorizzazione sanitaria**
- ☐ **voltura autorizzazione sanitaria**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ Via _____ tel. _____ indirizzo posta elettronica _____

chiede il rilascio/la volturazione a:

commercio di animali esotici

allevamento per il commercio di animali esotici

ai sensi dell'art. 4 della L.R. 43 del 28/10/86

FAMIGLIA – GENERE	PROVENIENZA (1)

nella seguente sede _____

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:
(solo nel caso di rilascio di nuova autorizzazione)

- Planimetria aggiornata dei locali;
- Eventuali autorizzazioni sanitarie già rilasciate precedentemente (in copia);
- Versamento di euro _____ sul c/c n. 36923100 intestato a: *A.S.L. TO 3 – Servizio Veterinario Serv. Tes.* – Causale del versamento*: AREA C – Sede Rivoli.*

fino a 100 mq	€ 50,00
da 100 a 500 mq	€ 100,00
oltre 500 mq	€ 200,00

Con la presente si pone altresì a disposizione del Servizio Veterinario della A.S.L. competente per territorio per gli accertamenti previsti (L.R. n. 43 del 28/10/86).

Data, _____

In fede.

(1) Specificare se gli animali saranno importati dal Paese di origine o acquistato sul mercato nazionale o se si tratta di animali nati in cattività