

Denumirea unității medicale veterinare

.....

Sediul social.....

CUI/CIF.....

NOTIFICARE

Nr./.....

Către Direcția Sanitar-Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor

În conformitate cu prevederile art. 4 din Hotărârea nr. 77/17.03.2017, *pentru aprobarea Procedurii de suspendare a activității unităților medicale veterinare, precum și a procedurii de reluare a activității*, a Consiliului național al Colegiului Medicilor Veterinari, vă notificăm faptul că, **începând cu data de**....., unitatea medicală veterinară de asistență/consultanță (SC/CMVI), farmacia veterinară/punctul farmaceutic veterinar (SC), situată în localitatea (comună, sat)....., str....., nr....., bloc....., sc....., etaj....., ap....., județul/sectorul, cod poștal, tel/fax....., înregistrată în Registrul unic al cabinetelor medicale veterinare, cu sau fără personalitate juridică, cu Certificat de înregistrare nr...../....., **își suspendă* / își reia activitatea.**

Reprezentant legal și medic veterinar titular

.....

(numele și prenumele, semnătura și ștampila)

*Se taie cu o liniuță sintagma care nu este aplicabilă în situația de fapt