



Spett.le
ATS di BRESCIA
Servizio Farmaceutico
Viale Duca degli Abruzzi, 15
Brescia

protocollo@pec.ats-brescia.it

Oggetto: Richiesta vidimazione registro entrata e uscita sostanze stupefacenti di cui all'art. 60 DPR n. 309/90 e successive modifiche.

Il sottoscritto
in qualità di titolare della farmacia
Recapito telefonico
Indirizzo pec

CHIEDE

la vidimazione del registro di entrata e uscita sostanze stupefacenti di cui all'art. 60, comma 1, del DPR 309/90 e successive modifiche, che viene/verrà:

- ☐ consegnato contestualmente all'istanza
- ☐ consegnato in sede di ispezione

Allega ricevuta di avvenuto versamento del diritto fisso di segreteria pari a €=33,00= mediante accesso al Portale Pagamenti al link:

<https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=ATSBS&redirectUrl>

selezionando, nella Sezione "Altre tipologie di pagamento", la voce "Altri Introiti" e valorizzando con la causale "Vidimazione registro entrata e uscita art. 60 DPR 309/90 – Sede Farmaceutica n. Del Comune di".

Distinti saluti.

Data _____ Firma _____