

Oggetto: art. 42 D.P.R. n. 309/1990 - richiesta di vidimazione di registro stupefacenti, unito alla presente.

Il/la sottoscritta (nome e cognome) _____,
nella sua qualità di (qualifica) _____,
dello Studio/Struttura _____,
con recapito in _____ (Prov. __), Via _____, Cap _____, tel. _____,
e-mail _____, ai sensi
dell'art. 42 del D.P.R. 309/1990 consegna il registro degli stupefacenti e ne

CHIEDE

la vidimazione. A tal scopo comunica che il registro sarà ritirato: dal richiedente; da persona delegata e precisamente da: (nome e cognome) _____

_____, nato/a _____
il _____, residente in _____
(Prov. __), Via _____, che con la firma del
presente atto viene all'uopo delegato/a.

N.B.: In caso di delega unisce copia documento d'identità del delegante in corso di validità.

Firenze _____ Firma _____

Per ricevuta della riconsegna del registro (1): _____

Firenze, _____ Firma _____