

**ERNEUTE ÜBERPRÜFUNG DER VORAUSSETZUNGEN
RICONTROLLO DEI REQUISITI**

Datum des Lokalaugenscheins
Data del sopralluogo

**Angaben zur Struktur und zur dem Lokalaugenschein beiwohnenden Person
Informazioni sulla struttura e sulla persona presente al sopralluogo**

Firmenbezeichnung
Ragione sociale della ditta

Betriebsstätte: EU-Zulassung Nr.
sede operativa: riconoscimento comunitario n. ABP

Steuernummer
codice fiscale

Der Kontrollinspektion beiwohnende Vertretung der Firma:
Rappresentanza della ditta presente durante il sopralluogo:

Zuname (ledig) Vorname
cognome (nubile) nome

geboren am in
nato/nata il a

Steuernummer
codice fiscale

Funktion Besitzer delegierte Person
funzione proprietario persona delegata
 gesetzlicher Vertreter anderes (anführen)
 legale rappresentante altro (indicare)

**Mitarbeiter des tierärztlichen Dienstes des Südtiroler Sanitätsbetriebs, die den Lokalaugenschein durchführten:
Collaboratori del Servizio veterinario dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige che hanno svolto il sopralluogo:**

**Ergebnis des Lokalaugenscheins
Esito del sopralluogo**

günstig für das Erstellen des Dekrets zur **vorläufigen** Zulassung/Aktualisierung
favorevole al rilascio del decreto di riconoscimento/aggiornamento **provvisorio**

Termin für den folgenden Lokalaugenschein:
data per il successivo sopralluogo:

günstig für das Erstellen des Dekrets zur **endgültigen** Zulassung/Aktualisierung (alle Voraussetzungen erfüllt)
favorevole al rilascio del decreto di riconoscimento/aggiornamento **definitivo** (presenti tutti i requisiti)

ungünstig - bewirkt die Abweisung des Gesuchs der Firma
sfavorevole - comporta il rigetto dell'istanza della ditta

Stand des Vordrucks: / modulo aggiornato il: 12.09.2023

für den tierärztlichen Dienst des Sanitätsbetriebs
per il Servizio veterinario dell'Azienda Sanitaria

für die Firma
per la ditta