

**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

Daten der inspizierten Betriebsstätte: EU-Zulassung Nr.

Dati sulla sede operativa ispezionata: riconoscimento comunitario n. ABP

Steuernummer

codice fiscale

Der Kontrollinspektion beiwohnende Vertretung der Firma:

Rappresentanza della ditta presente durante il sopralluogo:

Zuname (tedig)

cognome (nubile)

geboren am

nato/nata il

in

a

Vorname

nome

Steuernummer

codice fiscale

Funktion

funzione

Besitzer

proprietario

delegierte Person

persona delegata

gesetzlicher Vertreter

legale rappresentante

anderes (anführen)

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 der Maßnahme, alle Voraussetzungen sind erfüllt  
**favorevole** al rilascio del provvedimento, sono presenti tutti i requisiti

**ungünstig** - bewirkt die zeitweilige Aussetzung oder den Widerruf der EU-Zulassung  
**sfavorevole** - comporta una sospensione temporanea o la revoca del riconoscimento comunitario

Stand des Vordrucks: / modulo aggiornato il: 14.12.2018

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

für die Firma  
per la ditta