

SUAP del Comune di _____

RELAZIONE TECNICA

**DA ALLEGARE ALLA SCIA AI SENSI DELLA L.R. N. 5/2005 PER
ATTIVITA' DI TOELETTATURA DI ANIMALI DA AFFEZIONE**

1 - DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA

a. UBICAZIONE:

Comune _____, via _____, n. _____, tel. _____

n. locali _____; metratura _____

- i locali sono dotati di pavimenti impermeabili, lavabili e disinfettabili;
- i locali sono dotati di rivestimenti di colore chiaro, lavabili ed impermeabili fino ad una altezza di metri 2;
- presenza scarico a pavimento per acque di lavaggio

2 – ELENCO, DESCRIZIONE E DISPOSIZIONE DELLE ATTREZZATURE

3 –DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'

4 - RESPONSABILE DEL BENESSERE ANIMALE

5 – PERSONALE OPERANTE NELLA STRUTTURA E MANSIONARIO

SUAP del Comune di _____

6 – ORARI DI APERTURA

Mattino: dalle _____ alle _____

Pomeriggio: dalle _____ alle _____

Giorno di chiusura: _____

7 – MANUTENZIONE ORDINARIA DEI LOCALI E DELLE ATTREZZATURE

Data.....

Il dichiarante
