

**Agence nationale du
médicament vétérinaire**

**Département Inspection et
Surveillance du marché**

Unité Etablissements

Nom du directeur
Nom structure
Adresse
CP VILLE

Fougères, le

Dossier suivi par :
Nathalie LEGRAND

Ligne directe :
02 99 94 66 65

E- mail :
etab@anses.fr

N. Réf. :
ANMV/S/AAAA/XXXXXX

V. Réf. :

Affaire suivie par :

Objet : Accusé réception de déclaration de la personne responsable des médicaments

Madame, Monsieur,

Par courrier en date du « date réception courrier », j'accuse réception de la copie de la déclaration désignant « Nom du responsable de l'approvisionnement », responsable de l'approvisionnement, de la gestion du stock et de l'utilisation des médicaments au sein de l'établissement « Nom, service, adresse précise », conformément aux dispositions de l'arrêté du 1^{er} février 2013 relatif à la délivrance et à l'utilisation de médicaments employés par les établissements agréés en tant qu'utilisateurs d'animaux à des fins scientifiques.

Restant à votre disposition, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signataire