Kanton St.Gallen
Gesundheitsdepartement

Amt für Verbraucherschutz und Veterinärwesen
Veterinärdienst

Gesuch um Erteilung der Bewilligung zur Führung einer tierärztlichen Privatapotheke

Amt für Verbraucherschutz und
Veterinärwesen (AVSV)
Veterinärdienst
Blarerstrasse 2,
9001 St.Gallen
info.avsv@sg.ch
www.avsv.sg.ch

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an die nebenstehende Adresse

Gesuchstellerin / Gesuchsteller

Name, Vorname:

Dr. med. vet. ☐ Med. vet. ☐ Andere:

Facharzttitel:

Geburtsdatum:

Bürgerort bzw. Nationalität:

Berufsausübungsbewilligung des Kantons St.Gallen vom:

Grund:
- Eröffnung einer Praxis per
- Eintritt in eine Gemeinschaftspraxis per
- Umzug der Praxis per
- Übernahme einer Praxis per von

Wohnadresse

Strasse Nr.:

PLZ Ort:

Praxis

Praxisname:

Strasse Nr,:

PLZ Ort:

Telefon / Fax:

E-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift (Gesuchstellerin/Gesuchsteller):