9° INFODAY

I medicinali veterinari

*Roma, 20-21 maggio 2015*

Modulo di registrazione

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** |
| **Organizzazione di appartenenza** |
| **Indirizzo** |
| **Città, CAP** |
| **Telefono** | **Fax** |
| **e-mail** |

**2° Giornata**- *21 maggio 2015*

Fabbricazione

Parteciperò

Non parteciperò

**1° Giornata** - *20 maggio 2015*

Autorizzazione all'immissione in commercio

Parteciperò

Non parteciperò