**PEDIDO DE ALTERAÇÃO OU MUDANÇA DAS CONDIÇÕES INICIAIS DE CENTRO DE ARMAZENAGEM DE SEMÉN/COLHEITA DE SEMÉN/EQUIPA DE COLHEITA E/OU PRODUÇÃO DE EMBRIÕES**

1. **Identificação do Requerente:** (Indicar Registo Veterinário)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo / Designação Social | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF |  | | | | | | | | BI/CC /Outra forma de ID | | | | | | |  |  | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  |  | | |  | | | |
| Morada | | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |
| Localidade | | | | |  | | | | | | | | | Código Postal | | | | |  | | - |  | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | |  | |
| Telefone | | | |  | | | | | | | | Telemóvel | | |  | | | | | | | | |

1. **Designação do centro /equipa:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Tipo de centro ou organismo:**

Centro de colheita de sémen:

|  |
| --- |
|  |

Centro de armazenagem de sémen:

|  |
| --- |
|  |

Equipa de colheita de embriões:

|  |
| --- |
|  |

Equipa de produção de embriões:

|  |
| --- |
|  |

Equipa de colheita e produção de embriões:

|  |
| --- |
|  |

1. **Espécie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bovina |  | Ovina/Caprina |  | Suína |  | Equina |  |

1. **Tipo de alterações mudanças:**
2. Mudança de instalações;
3. Alterações nas instalações;
4. Alteração do responsável técnico;
5. Alteração da equipa técnica;
6. Alteração de Agente de Inseminação Artificial
7. Alteração da espécie armazenada ou germoplasma;
8. Outros
9. **Tipo de alterações mudanças:**

Se assinalou a) e b)

* Localização completa, incluindo georreferenciação.
* Planta das instalações;
* Memória descritiva com descrição detalhada das instalações;
* Descrição do circuito do pessoal e animais (zonas limpas e sujas);
* Lista de equipamento existente;
* Descrição de processamento do sémen;
* Descrição do sistema de registos (procedimentos, animais, arquivo, rastreabilidade do sémen, etc.)
* Cópia da licença ou título de exploração atribuída no âmbito do NREAP ou certidão de registo comercial.

Se assinalou c) e d)

* Cópia da cédula profissional do médico veterinário
* *Curriculum vitae* do médico veterinário responsável
* Cartão de Responsável Técnico

Se assinalou d) e e)

* Número do cartão de AIA
* Pedido de emissão do cartão de AIA

Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade

Data / /

---------------------------------------------------------------

Assinatura do requerente

Enquanto Responsável Técnico declaro dar cabal cumprimento no estabelecido na legislação.

------------------------------------------

Assinatura do Responsável Técnico

Enquanto Agente de Inseminação Artificial declaro dar cabal cumprimento no estabelecido na Lei 38/2013, art.º 9º

--------------------------------------------------------------

Assinatura do Agente de Inseminação Artificial

Enquanto Agente de Inseminação Artificial declaro dar cabal cumprimento no estabelecido na Lei 38/2013, art.º 9º

--------------------------------------------------------------

Assinatura do Agente de Inseminação Artificial