**ANEXO 8 - REGISTO DE AGENTE DE INSEMINAÇÃO ARTIFICIAL**

1. **Identificação do Requerente - agente de inseminação artificial (AIA):**

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

1. **Pretende ficar associado a um centro de armazenagem de sémen já existente?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sim |  | Não |  |

* 1. **Se sim, qual o número de aprovação único do centro?**

|  |
| --- |
|  |

**2.2 Se não, deve também ser preenchido o Anexo 2 ou o Anexo 4 consoante se trate dum centro de acesso privativo ou público.**

1. **Solicita emissão do cartão de agente de inseminação artificial?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sim |  | Não |  |

Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade, e enquanto AIA, dar cabal cumprimento ao estabelecido na legislação em vigor:

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

Assinatura do requerente

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  | / |  | / |  |

**Documentação a entregar (de acordo com o estabelecido na Lei nº 38/2013 de 18 de junho):**

**Se for Médico Veterinário:**

* Cópia da Cédula Profissional, atualizada;
* Cópia do documento de identificação individual de onde conste o NIF.

**Se não for médico Veterinário:**

* Comprovativo de conclusão da escolaridade obrigatória;
* Comprovativo de conclusão com aproveitamento no curso de inseminação artificial frequentado;
* Cópia do documento de identificação individual de onde conste o NIF.

**Obs**:

1. Toda a documentação deverá ser enviada preferencialmente via email para [secretaria.grga@dgav.pt](mailto:secretaria.grga@dgav.pt);
2. Mais informação disponível em: <https://www.dgav.pt/animais/conteudo/recursos-geneticos-animais/produtos-germinais/>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Versão: 2.0 | Data: 02 de dezembro de 2022 | Documento revisto por: Sérgio Mouco | Validado por: Pedro Vieira |