**ANEXO 2 - PEDIDO DE APROVAÇÃO DE CENTRO DE ARMAZENAGEM**

**DE PRODUTOS GERMINAIS**

1. **Identificação do Requerente:**

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

1. **Designação proposta para o centro:**

|  |
| --- |
|       |

1. **Espécie:**

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

1. **Armazenamento de outros produtos germinais ou produtos de outras espécies:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Quais: |       |

1. **Identificação médico-veterinário do centro:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo |       |
|  |  |  |
| NIF |       | BI/CC /Outra forma de ID |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Contacto Telefónico |       | E-mail |       |

1. **Solicita emissão do cartão de médico-veterinário do centro (apenas para bovinos)?**

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

1. **Aplicação de produtos germinais - Identificação do(s) agente(s) de inseminação artificial (AIA) (apenas para bovinos)**

|  |  |
| --- | --- |
| a) Nome Completo |       |
|  |  |  |
| NIF |       | BI/CC /Outra forma de ID |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Contacto Telefónico |       | E-mail |       |

|  |  |
| --- | --- |
| b) Nome Completo |       |
|  |  |  |
| NIF |       | BI/CC /Outra forma de ID |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Contacto Telefónico |       | E-mail |       |

|  |  |
| --- | --- |
| c) Nome Completo |       |
|  |  |  |
| NIF |       | BI/CC /Outra forma de ID |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Contacto Telefónico |       | E-mail |       |

|  |  |
| --- | --- |
| d) Nome Completo |       |
|  |  |  |
| NIF |       | BI/CC /Outra forma de ID |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Contacto Telefónico |       | E-mail |       |

**Solicita emissão do(s) cartão de agente de inseminação artificial (apenas para bovinos):**

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

**Código de agente de inseminação artificial atribuído pela DGAV (apenas ara bovinos):**

|  |
| --- |
| a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; b)\_\_\_\_\_\_\_\_\_c)\_\_\_\_\_\_\_\_d)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade

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

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

Assinatura do requerente

Enquanto médico-veterinário do centro declaro dar cabal cumprimento no estabelecido na legislação em vigor

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

Assinatura do médico-veterinário do centro

Enquanto AIA declaro dar cabal cumprimento no estabelecido na legislação em vigor

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

Assinatura do AIA

Enquanto AIA declaro dar cabal cumprimento no estabelecido na legislação em vigor

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

Assinatura do AIA

Enquanto AIA declaro dar cabal cumprimento no estabelecido na legislação em vigor

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

Assinatura do AIA

Enquanto AIA declaro dar cabal cumprimento no estabelecido na legislação em vigor

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

Assinatura do AIA

**Documentação a entregar:**

* 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 dos produtos germinais;
* 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;
* Cópia/número da cédula profissional do médico veterinário do centro;
* *Curriculum vitae* do médico veterinário do centro;
* Comprovativo(s) de aproveitamento no(s) curso(s) de inseminação artificial frequentado pelo(s) agente(s) de inseminação artificial

**Obs**:

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