|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aanvraag zoötechnische erkenning om sperma, eicellen, embryo’s te winnen, te produceren, te behandelen of op te slaan |  |
|  | //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Departement Landbouw en Visserij  Ellipsgebouw  Koning Albert II-laan 35 bus 40, 1030 Brussel  kwaliteit.dier@lv.vlaanderen.be | *In te vullen door de behandelende afdeling*  ontvangstdatum |
|  |
|  |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?*  *Met dit formulier kan een spermacentrum, sperma-opslagcentrum, embryoteam, embryoproductieteam of embryo-opslagcentrum een zoötechnische erkenning aanvragen om sperma, eicellen of embryo****’****s**te winnen, produceren, behandelen of op te slaan. Dit formulier is een toepassing van het* [*Besluit van de Vlaamse Regering betreffende de fokkerij van voor de landbouw nuttige huisdieren van 17 mei 2019, hoofdstuk 8*](https://codex.vlaanderen.be/PrintDocument.ashx?id=1032244&datum=&geannoteerd=false&print=false)*.*  *Wie vult dit formulier in?*  De bedrijfsverantwoordelijke vult dit formulier in, ondertekent en bezorgt het op bovenstaand adres. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****1**** | **Gegevens van uw bedrijf.** | |
|  | bedrijfsnaam |  |
|  | ondernemingsnummer |  |
|  | geauthentiseerd e-mailadres (1) |  |
|  | straat en nummer |  |
|  | postnummer en gemeente |  |
|  | naam vestigingseenheid |  |
|  | nummer vestigingseenheid |  |
|  | straat en nummer |  |
|  | postnummer en gemeente |  |
|  |  |  |
| ****2**** | **De contactgegevens van uw bedrijf.** | |
|  | voor- en achternaam bedrijfsverantwoordelijke |  |
|  | telefoonnummer |  |
|  | gsm-nummer |  |
|  | faxnummer |  |
|  | website |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | ***Tot welke diersoort behoren de donoren?***  *Gelieve slechts één diersoort aan te kruisen. Wilt u een erkenning voor meerdere diersoorten, vul dan meerdere formulieren in.*. |

* runderen
* paarden
* varkens
* geiten
* schapen

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | ***Voor welke activiteit(en) vraagt u een erkenning aan?***  *U kunt een of meer hokjes aankruisen*. |

**5.1**  **winning en opslag van sperma (spermacentrum)**

Actieradius: nationaal  intracommunautair

**5.2**  **opslag van sperma (sperma-opslagcentrum)**

Actieradius: nationaal  intracommunautair

**5.3**  **in vivo winning en opslag van embryo’s (embryoteam)**

Actieradius: nationaal  intracommunautair

**5.4**  **opslag van embryo’s (embryo-opslagcentrum)**

Actieradius: nationaal  intracommunautair

**5.5**  **de winning en opslag van eicellen, inclusief in vitro productie van embryo’s (**

Actieradius: nationaal  intracommunautair

|  |  |
| --- | --- |
|  | Locatiegegevens |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6 | ***Vul de gegevens in van de locaties waar activiteiten plaatsvinden waarvoor u een erkenning aanvraagt. Vermeld indien nodig de nummering van de activiteiten vermeld onder punt 5, indien op een bepaalde locatie slechts één of meerdere activiteiten plaats vinden:*** | | |
|  | **Locatie 1** naam |  | |
|  | straat en nummer | |  |
|  | postcode en gemeente | |  |
|  | activiteiten | |  |
|  |  | |  |
|  | **Locatie 2** naam | |  |
|  | straat en nummer | |  |
|  | postcode en gemeente | |  |
|  | activiteiten | |  |
|  |  | |  |
|  | **Locatie 3** naam | |  |
|  | straat en nummer | |  |
|  | postcode en gemeente | |  |
|  | activiteiten | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | ***Vul het erkenningsnummer van het FAVV in wanneer dit is gekend.***  *Geef aan voor welke activiteiten het FAVV reeds een erkenning of toelating heeft verleend.* | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  | Activiteiten |  | erkenningsnummer of toelatingsnummer |
|  | **spermacentrum** |  | *winning, verwerking, opslag en verdeling van sperma voor:* | | |
|  |  |  | nationaal verkeer: |  |  |
|  |  |  | intracommunautair verkeer: |  |  |
|  | **sperma-opslagcentrum** |  | *de opslag en verdeling van sperma voor:* | | |
|  |  |  | nationaal verkeer: |  |  |
|  |  |  | intracommunautair verkeer: |  |  |
|  | **embryoteam** |  | *de winning, verwerking, opslag en verdeling van in vivo verkregen embryo’s voor:* | | |
|  |  |  | nationaal verkeer: |  |  |
|  |  |  | intracommunautair verkeer: |  |  |
|  | **embryoproductieteam** |  | *de winning, verwerking, opslag en verdeling van eicellen alsook verwerking, opslag en verdeling van in vitro geproduceerde embryo’s voor:* | | |
|  |  |  | nationaal verkeer: |  |  |
|  |  |  | intracommunautair verkeer: |  |  |
|  | **embryo-opslagcentrum** |  | *de opslag en verdeling van embryo’s voor:* | | |
|  |  |  | nationaal verkeer: |  |  |
|  |  |  | intracommunautair verkeer: |  |  |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Samenwerking met stamboekvereniging of fokkerijgroepering |

|  |  |
| --- | --- |
| 8 | ***Met welke stamboekvereniging(-en) of fokkerijgroepering(-en) wordt er samengewerkt voor de uitwisseling van informatie over donoren?*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Ondertekening** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9** | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | |
|  | **Ik verklaar de voorgaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.** | | | | | | | |
|  | **datum** | **dag** |  | **maand** |  | **jaar** |  |  |
|  | **handtekening** |  | | | | | | |
|  | **voor- en achternaam** |  | | | | | | |