



ANEXO II

MODELO DE REQUERIMENTO AO DELEGADO DA DELEGACIA FEDERAL DE AGRICULTURA

Senhor Delegado da Delegacia Federal de Agricultura, no Estado de _____

O Laboratório abaixo identificado, por meio do seu representante legal e do seu responsável técnico, vem mui respeitosamente requerer a V.Sa. que seja concedido o credenciamento, para realizar os testes de identificação genética em animais de interesse econômico, pelo método de DNA, comprometendo-se a cumprir a legislação em vigor que rege o assunto, atestando a veracidade de todas as informações prestadas.

IDENTIFICAÇÃO DO LABORATÓRIO

RAZÃO SOCIAL/NOME FANTASIA			
CNPJ			
ENDEREÇO			
CIDADE		ESTADO	
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	
TELEFONE COMERCIAL	FAX	Endereço eletrônico	
RESPONSÁVEL LEGAL (NOME E CARGO)			
NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO E DO SUBSTITUTO			
NOME: Conselho de Classe nº.....			
NOME: Conselho de Classe nº.....			
LOCAL	DATA		

ASSINATURA: _____

REPRESENTANTE LEGAL RESPONSÁVEL TÉCNICO

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____, Conselho de Classe _____, abaixo assinado, CPF Nº _____, diplomado no ano de _____, pela _____, residente em _____, Bairro _____, Município _____, Estado _____, declaro que assumo as exigências da Instrução Normativa Nº....., de/...../2004 e a responsabilidade pelas análises objeto do credenciamento do laboratório _____, localizado em _____.

Junto à presente declaração cópia do contrato de trabalho com o estabelecimento acima mencionado.

A presente declaração anula qualquer outra expedida em data anterior para a mesma função.

_____, em _____ de _____ de _____

(assinatura e carimbo do técnico - titular pelo estabelecimento)

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO SUBSTITUTO

Eu, _____, Conselho de Classe nº _____, abaixo assinado, CPF Nº _____, diplomado no ano de _____, pela _____, residente em _____, Bairro _____, Município _____, Estado _____, declaro que assumo as exigências da Instrução Normativa nº....., de/...../_____, e a responsabilidade pelas análises objeto do credenciamento do laboratório _____, localizado em _____.

Junto a presente declaração, anexo cópia do contrato de trabalho com o estabelecimento acima mencionado.

A presente declaração anula qualquer outra expedida em data anterior para a mesma função.

_____, em _____ de _____ de _____

(assinatura e carimbo do responsável técnico - substituto)

ANEXO IV

MODELO DE FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TESTES PARA IDENTIFICAÇÃO GENÉTICA DE ANIMAIS

Identificação da Propriedade:		
Associação (que pedirá o registro):	Raça:	
Proprietário:		
Endereço:		
Município:	UF:	CEP:
Telefone	FAX:	Endereço eletrônico:
CNPJ ou CPF:	Inscrição Estadual:	
Finalidade:		Espécie:
Doador de Sêmen ()	Produto TE () Outros ()	
Doadora de Embrião ()	Produto FIV () Especificar _____	
Doadora de Ovócito ()	Produto IA ()	
S - SIM N - NÃO	S- SIM N - NÃO	

Tipo de Amostra:				
Observação:				
Identificação do animal (ordem crescente)	Possui ir-mão gêmeo? (s/n)	Sexo (M/F)	Idade (meses)	Nome, nº Registro e Código da Raça
Nº	Tipo*			Pai Mãe

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, responsável pela coleta das amostras de sangue dos animais acima especificados, declaro que procedi a correta identificação e lacre de todos os tubos contendo as amostras. Estou ciente da responsabilidade a mim delegada e que o resultado das análises estão diretamente relacionadas com as amostras por mim coletadas, identificadas, lacradas e enviadas a este laboratório.

Assinatura do responsável pela coleta

RG ou Conselho de Classe

Local e Data: _____

*TIPO: B (brinco), T (tatuagem), F (marca de fogo), M (mossa)

ANEXO V

MODELO DE FORMULÁRIO DE RESULTADO DE TESTES PARA IDENTIFICAÇÃO GENÉTICA DE ANIMAIS PELO MÉTODO DE DNA

Laboratório:		
Credenciado pelo MAPA sob Portaria nº:		
Proprietário:		
Endereço:		
Município:	UF:	CEP:
Telefone:	FAX:	Endereço eletrônico:
CNPJ ou CPF:	Inscrição Estadual:	
IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL		
Animal		
Espécie e Raça		
Data de Nascimento		
Registro ou Identificação		
DADOS DA COLETA		
Data e local de coleta		
Responsável pela coleta		
Registro Profissional		
Amostra biológica coletada		
Data de chegada da amostra no laboratório		
Data de submissão do resultado ao banco de dados do MAPA		
GENÓTIPO		
Loco	Nome	

RESULTADO FINAL: PATERNIDADE:

MATERNIDADE:

Assinatura do RT

Data

ANEXO VI

MODELO DE RELATÓRIO TRIMESTRAL DE ATIVIDADES

Identificação do Laboratório:

Referência: (Exemplo: janeiro-março/2004)

Amostras	Recebidas	Analizadas	Inclusão	Exclusão
Espécie				
Bovinos				
Equinos				
Ovinos				
Caprinos				
Outros				

Obs: Anexar os resultados de não inclusão.

Assinatura do Responsável Técnico

RETIFICAÇÃO

Na Portaria DDI/SDA nº 176, de 18 de outubro de 2004, publicado em 19/10/2004, pág. 03 da Seção 1, Correção do número do CNPJ da empresa A. DA SILVA LEITE SERVIÇOS - MANAUS LIMP. Onde de lê: Art. 1º CNPJ nº 01.330.827/0001-58. Leia-se: Art. 1º CNPJ nº 01.330.827/0001-26.