

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE EXPERIMENTACIÓN ANIMAL EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN CENTROS NO REGISTRADOS (RD 53/2013)

1.- DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO			
Nombre			N.I.F.
Cargo			
Domicilio		Localidad	Provincia
C. postal	Teléfono	Fax	e-mail
2.- DATOS DEL CENTRO/LUGAR DONDE SE LLEVARÁ A CABO EL PROYECTO (utilización de animales)			
Nombre/Razón social			N.I.F.
Dirección completa		Localidad	Provincia
C. postal	Teléfono	Fax	e-mail:
Código registro (en su caso):			
3.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input checked="" type="checkbox"/> IIA Acreditación del investigador solicitante			
<input checked="" type="checkbox"/> IIB Informe del Comité Ético de Experimentación Animal (órgano habilitado).			
<input checked="" type="checkbox"/> IIC/ IID /IIE / III Copia de la solicitud de evaluación/memoria del proyecto dirigida al órgano habilitado para su evaluación y resumen no técnico (en el formulario OEBA o en el anexo III)			
SOLICITO:			
Autorización expresa del proyecto de experimentación (Título, descripción breve del proyecto y localización):			

Declarando declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos.

LA PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO
Fdo:

En _____ a _____ de _____ de 20__