

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PROYECTOS DE EXPERIMENTACIÓN ANIMAL EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA (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 USUARIO REGISTRADO DONDE SE LLEVARÁ A CABO EL PROYECTO (utilización de animales)			
Nombre/Razón social: SERVICIO DE ANIMALARIO. UNIVERSIDAD DE LEÓN			N.I.F. Q2432001B
Domicilio: EDF. ANIMALARIO, CAMPUS DE VEGAZANA		Localidad: LEÓN	Provincia: LEÓN
C. postal: 24007	Teléfono: 987291232	Fax:	e-mail: serani@unileon.es
Código registro del Animalario: ES240890000172			
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 del proyecto de experimentación (Título y descripción breve del proyecto):			

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__

EL DIRECTOR/A GENERAL DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA E INFRAESTRUCTURAS AGRARIAS