

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL ESTÁNDAR DE CALIDAD ANPSTAND

D./D^a _____, con DNI _____, en
nombre y representación de _____ con CIF
_____, con domicilio social en
_____, con teléfono de contacto
_____ y con correo electrónico _____.

EXPONE

- 1) Que la empresa posee/gestiona ____ (número) centro/s de inseminación artificial porcina y ____ (número) laboratorios de procesado de semen porcino en España.
- 2) Que dicho/s centro/s de inseminación y laboratorio/s cumple la legislación en vigor aplicable a todas las explotaciones ganaderas y la específica de los centros de inseminación artificial de ganado porcino.
- 3) Que se compromete a facilitar a la ANPS y a la entidad certificadora el listado de centros de inseminación y de laboratorios para los que solicita la certificación.
- 4) Que conoce y se compromete a acatar el Estándar de calidad ANPSTAND para la certificación de sus centros de inseminación, así como todos los compromisos que en este se indican.
- 5) Que se compromete a pagar los gastos que le corresponda según el Estándar de calidad ANPSTAND, así como los gastos de auditoría externa a la entidad certificadora.
- 6) Que se compromete a acatar sin reserva los acuerdos de la ANPS en relación a la tramitación de la presente solicitud, a los compromisos establecidos en el Estándar de calidad ANPSTAND y a las verificaciones que de ellos se hagan en las auditorías a realizar.
- 7) Que se compromete a utilizar la marca Sello ANPSTAND de acuerdo a lo establecido en el Estándar de calidad ANPSTAND.
- 8) Que se compromete a informar a la ANPS de cualquier cambio relevante en el funcionamiento de los centros de inseminación y laboratorios que gestiona.

Por lo que:

SOLICITA

La certificación bajo el ESTANDAR DE CALIDAD DE CENTROS DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL DE PORCINO ANPSTAND de los centros de inseminación:

NOMBRE

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO REGA

A estos centros de inseminación van vinculados los siguientes laboratorios:

NOMBRE	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO DE LABORATORIO

_____, a ____ de _____ de ____

FIRMA Y SELLO

Fdo: _____