

REGISTRATIEFORMULIER 1 Rapportagejaar 2015

Deelnemersnummer instellingsvergunninghouder

2	5	2	0	0	
---	---	---	---	---	--

Gegevens over de instellingsvergunninghouder

Raadpleeg de toelichting.

1. INSTELLINGSVERGUNNINGHOUDER: **UniQure**.....

Naam verantwoordelijke namens instellingsvergunninghouder

(portefeuillehouder).....

ADRES: **Meibergdreef 61**.....POSTCODE EN PLAATSNAAM: **1105BA Amsterdam**.....TELEFOON: **020-2406000**.....2. De vergunninghouder is **wel** in het bezit van een instellingsvergunning voor het fokken en afleveren van proefdieren (artikel 11a van de Wod).3. De instellingsvergunninghouder heeft **niet** een bezitsontheffing in het kader van CITES4. De instellingsvergunninghouder heeft **wel** dierproeven verricht in het verslagjaar waarover wordt gerapporteerd.5. In de instelling waren **wel** * proefdieren aanwezig in het verslagjaar waarover wordt gerapporteerd.

6. De verantwoordelijke(namens de) instellingsvergunninghouder:

..... (naam)

Proefdierdeskundige/Hoofd IvD (functie)

verklaart, dat alle gevraagde gegevens betreffende de Registratie van dierproeven en proefdieren over het jaar 2015 duidelijk, stellig en zonder voorbehoud zijn verstrekt en dat deze gegevens zijn ingezien door degene die, krachtens artikel 13 f van de Wet op de dierproeven, namens hem is belast met het toezicht op het welzijn van de proefdieren.

Amsterdam (plaats)

08-04-2016 (dagtekening)

..... (handtekening)

Z.O.Z.

Deze bladzijde hoeft u niet in te vullen als er sprake is van meer organisatorische werkeenheden.

7. Huisvesting proefdieren (invullen indien elders dan op bovenstaand adres gehuisvest):

Naam: **Animal Research Institue AMC-S**

Adres: **Meibergdreef 67**

Postcode en plaatsnaam: **1105BK Amsterdam**

Telefoon: **020-5665566**

Huisvesting proefdieren (invullen indien elders dan op bovenstaand adres gehuisvest):

Naam: **Animal Research Institue AMC-IWO**

Adres: **Meibergdreef 31**

Postcode en plaatsnaam: **1105AZ Amsterdam**

Telefoon: **020-5665566**

Huisvesting proefdieren (invullen indien elders dan op bovenstaand adres gehuisvest):

Naam: **NIN**

Adres: **Meibergdreef 47**

Postcode en plaatsnaam: **1105AZ Amsterdam**

Telefoon: **020-5665500**

* *Gelieve door te halen wat niet van toepassing is*