MODULO DI RICHIESTA DEPOSITO CAMPIONE BIOLOGICO E ANALISI DI PARENTELA - ENCI

ALLEGARE CAMPIONE BIOLOGICO, ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO ED EVENTUALE LETTERA DI RICHIESTA DELL'ENCI

VALIDO DA NOVEMBRE 2017

LUOGO E DATA DEL PRELIEVO:

CAMPIONE BIOLOGICO: SANGUE EDTA □ CARTA FTA® WHATMAN □ TAMPONE CON SANGUE□

SI RICHIEDE:

□ DEPOSITO DI CAMPIONE BIOLOGICO

□ IDENTIFICAZIONE GENETICA / ANALISI DI PARENTELA

PRELEVATORE:

Io sottoscritto cognome/nome **(IN STAMPATELLO)**

In qualità di □ medico veterinario □ controllore delegato Enci

Attesto che il campione biologico prelevato dal cane identificato come indicato sotto, è stato identificato in modo chiaro ed inequivocabile ed è allegato alla presente richiesta

Luogo e data_____ Firma dell'incaricato del prelievo_____

Telefono Fax Email

ANIMALE

NOME DEL CANE: DATA DI NASCITA: SESSO: M □ F □

RAZZA: MANTELLO:

MICROCHIP: □□□□□□□□□□□□□□□ TATUAGGIO:

ISCRIZIONE ROI:

PROPRIETARIO

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:

INDIRIZZO: COMUNE:

CAP: PROVINCIA:

PI □□□□□□□□□□□ CF □□□□□□□□□□□□□□□□

TELEFONO FAX

EMAIL FIRMA PROPRIETARIO:

DATI PER LA FATTURAZIONE (SOLO SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:

INDIRIZZO: COMUNE:

CAP: PROVINCIA:

PI □□□□□□□□□□□ CF□□□□□□□□□□□□□□□□

TELEFONO FAX

EMAIL

MODALITA' DI REFERTAZIONE E INVIO FATTURA

e-mail □ posta □

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003.

GENEFAST SRL, VIA JOLANDA BALDASSARI 6, 47122 FORLI' (FC)
TEL: 0543/705473 FAX: 0543/805270 PIVA 02851890364
info@genefast.com
www.genefast.com