

**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:

CAP:

COMUNE:

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 \_\_\_\_\_ 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.