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

VALIDO DA MAGGIO 2018

Allegare campione biologico e attestazione di pagamento anticipato.

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 ☐

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 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679.

FIRMA:

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