

Állat-egészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság

DNS mintavételre

Ikt. szám:

Állatgenetikai laboratórium
1143 Bp. Tábormok u. 2.

/20...../

Fajtagondozó szervezet neve														
/e-mail címe:														
A KÉRELMEZŐ ADATAI	Előnév	Családi név						Utónév						
A kérelmező neve:*														
Születéskori neve (ha eltér):														
Születési idő:	év						hó			nap		Állampolgárság:		
Gazdálkodó szervezet neve:														
												Anyja neve:		
Adószáma (gazd.szerv.esetén):														
Lakcím / Székhely:														
	Irányítószám			Település										
	Községi jellege (utcanév), Községi megnevezése (utca,út, tér...), Házzám/Helyrajzi szám													
E-mail cím:												Tel.:		
Számlázási cím amennyiben eltér a lakcímtól:														
												Csekkes fizetés:		
												Fizetés átutalással:		
												Állami támogatással:		
Cím*	Irányítószám			Település									Községi jellege	Ház szám/helyrajzi szám

A kutya adatai:*

Egyedbeküldés:

Családvizsgálat:

Szülők adatai	Törzskönyvi név	Fajta	Neme	CHIP szám	TKV szám	Születési dátum	Laborszám
apa							
anya							

Alom, fajtaadatok:

Utódok száma	Törzskönyvi név	Neme	CHIP szám	Születési dátum	laborszám	nem kizárt	kizárt
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

E-mailben beküldtem:

.....
A kötelezettségvállaló saját kezű aláírása*

.....
Állatorvos/Tenyésztőszervezet képviselőjének saját kezű aláírása*

Ph.

Dátum

Vizsgálat dátuma:

.....
Vizsgáló mérnök aláírása