

VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

DNS mintavételre

Állattenyésztési Igazgatóság

Genetikai laboratórium
1143 Bp. Tábormok u. 2.

Ikt. szám:

/20...../

A KÉRELMEZŐ ADATAI

Ügyfél regisztrációs szám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A kérelmező neve:*

Előnév	Családi név	Utónév

Születéskori neve (ha eltér):

Férfi nő

Születési idő: év hó nap

Állampolgárság:

Születési hely: (magánsz. esetén):

Anyja neve:

Gazdálkodó szervezet neve:

Adószáma (gazd.szerv.esetén):

Irányítószám Település

Lakcím / Székhely:

Községi terület megnevezése Községi terület jellege Ház szám/helyrajzi szám

E-mail cím:

Tel.:

Számlázási cím amennyiben eltér a lakcímtől:

Csekkes fizetés:

Fizetés átutalással:

Irányítószám Település Községi terület megnevezése Községi terület jellege Ház szám/helyrajzi szám

Cím*

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	Fajta	Neme	CHIP szám	TKV szám	Születési dátum	laborszám	nem kizárt	kizárt
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Igen Nem

További utódok pótlapon:

A kötelezettségvállaló saját kezű aláírása*

Állatorvos/Tenyésztőszervezet képviselőjének saját kezű aláírása*

Ph.

Dátum

Vizsgálat dátuma:

Vizsgáló mérnök aláírása

VIZSGÁLATKÉRŐ PÓTLAP

DNS mintavételre

Állattenyésztési Igazgatóság
Genetikai laboratórium
1143 Bp. Tábormok u. 2.

Ikt. szám:
/20...../

A KÉRELMEZŐ ADATAI

Ügyfél regisztrációs szám:

Előnév Családi név Utónév

A kérelmező neve:*

Születéskori neve (ha eltér):

Férfi nő Születési idő: év hó nap Állampolgárság:

Születési hely: (magánsz. esetén): Anyja neve:

Gazdálkodó szervezet neve:

Adószáma (gazd.serv.zetén):

Lakcím / Székhely: Irányítószám Település

Községi terület megnevezése Községi terület jellege Ház szám/helyrajzi szám

E-mail cím: Tel.:

Számlázási cím amennyiben eltér a lakcímtől: Település Községi terület megnevezése Községi terület jellege Ház szám/helyrajzi szám

Cím* Irányítószám

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	Fajta	Neme	CHIP szám	TKV szám	Születési dátum	laborszám	nem kizárt kizárt
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

.....
A kötelezettségvállaló saját kezű aláírása*

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

Ph.

Dátum

Vizsgálat dátuma:

Vizsgáló mérnök aláírása