MEZŐGAZDASÁGI SZAKIGAZGATÁSI HIVATAL Genetikai Laboratórium 1024 Budapest, Keleti Károly u. 24.	LÓINFORM Informatikai Központ **SZÁRMAZÁSELLENŐRZÉSI ÉS EGYED AZONOSÍTÁSI VIZSGÁLAT MEGRENDELŐ BIZONYLAT (5 pld.) VV02**	Elrendelési szám:	LÓINFORM KÖZPONT Iktató szám: B/200. /……/ Tárolási szám: ……./…….

A származásellenőrzési vizsgálat módja: DNS ☐ vércsoport ☐

		Származási adatok	Minta jele	Megjegyzés (színjegy leírás)	Labor feljegyzés	Leletszám
Vizsgálandó utód		Azonosítója: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Neme: …… Neve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Fajtája: ……. Szül. dátum: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐				
Anyja		Azonosítója: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Tkv. Sz. ☐☐☐☐ Neve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Fajtája: ……. Szül. dátum: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐				
Fedeztetéshez/ Termékenyítéshez használt mének	**A**	Tkv. szám: ☐☐☐☐ Fedjegy.sorszám: ☐☐☐☐☐☐☐ Neve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Fajtája: ……. Szül. dátum: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐				
	B	Tkv. szám: ☐☐☐☐ Fedjegy.sorszám: ☐☐☐☐☐☐☐ Neve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Fajtája: ……. Szül. dátum: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐				

<u>Alulírottak tanúsítják, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettségvállaló tudomásul veszi, hogy a vizsgálat a mindenkori díjtétel és támogatási rendeletekben foglaltaknak megfelelően kerül kiszámlázásra.</u>

A kötelezettségvállaló:

Neve: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ir.szám: ☐☐☐☐ Helység: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Címe: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adóazonosító szám: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dátum: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐ Kötelezettségvállaló aláírása: …….

Megyei felügyelő: Kódja: ☐☐☐☐☐☐ Aláírása: ……...

Állatorvos aláírása: ……

„A” mén	**„B”mén**	
A laboratóriumi vizsgálat eredménye szerint a vizsgálandó állat szülői származása: Nem zárható ki: ☐ Kizárt: ☐	A laboratóriumi vizsgálat eredménye szerint a vizsgálandó állat szülői származása: Nem zárható ki: ☐ Kizárt: ☐	Az egyed azonosításához szükséges vizsgálatot elvégeztük: ☐ Ezen vizsgálat a ……. laborszámú vizsgálat eredményével: Azonos ☐ Nem azonos ☐

Dátum: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐

…….. Vizsgálatot végző

…….. Laboratórium vezetője