

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 terület jellege (utcanév), Községi terület megnevezése (utca,út, tér...), Házsám/Helyrajzi szám												
E-mail cím:											Tel.:		
Számlázási cím amennyiben eltér a lakcímtől:	Település			Csekkes fizetés:			Fizetés átutalással:			Állami támogatással:			
Cím*	Irányítószám			Községi terület megnevezése			Községi terület 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:

Utódotk 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