


DATI PER LA FATTURAZIONE <i>obbligatori se campione a pagamento*</i>		
REGIONE SOCIALE		
INDIRIZZO		
COMUNE	CAP	PROV.
PARTITA IVA **		
CODICE FISCALE		
TELEFONO/FAX		
E-MAIL		

DATI DEL PROPRIETARIO	
NOME E COGNOME	
INDIRIZZO	
COMUNE	CAP PROV.
TELEFONO/FAX	
E-MAIL	
LUOGO PRELIEVO	
CODICE ISTAT***	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

* È sufficiente compilare solo il campo "ragione sociale" se il cliente è già registrato c/o IZSVe. ** campo obbligatorio solo se il cliente ne è in possesso. *** Campo obbligatorio, solo nel caso di allevamento censito.

VERBALIZZANTE				
NOME E COGNOME		INDIRIZZO		
COMUNE	CAP	PROV.	TEL/FAX	E-MAIL

Pagamento	<input type="checkbox"/> PIANO/CONVENZIONE/FATTURAZIONE PERIODICA	<input type="checkbox"/> CONTANTI/POS ALLA CONSEGNA DEL CAMPIONE	<input type="checkbox"/> C/C BANCARIO
------------------	---	--	---------------------------------------

Modalità di consegna del rapporto di prova se diverso da quella online	 www.izsvenezie.it
---	--

<input type="checkbox"/> RITIRO PRESSO IL LABORATORIO	<input type="checkbox"/> SPEDIZIONE:	<input type="checkbox"/> E-MAIL:	<input type="checkbox"/> FAX:
---	--------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Indicare il soggetto destinatario dell'esito:			
<input type="checkbox"/> VERBALIZZANTE	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> RAGIONE SOCIALE	<input type="checkbox"/> ALTRO:

DATA PRELIEVO:	NUMERO CAMPIONI:	SPECIE ANIMALE:
----------------	------------------	-----------------

DECRIZIONE CAMPIONI								
N PROVETTA	N AZIENDALE	RAZZA	BOVINA DA LATTE				VITELLONE	ALTRO
			N LATTAGIONI	PRODUZIONE KG/DIE	GG DAL PARTO (LATTAGIONE)	GG AL PARTO (ASCIUTTA)	PESO	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Eventuali analisi urgenti e/o necessità di rapporto di prova parziale	
<input type="checkbox"/> ANALISI URGENTI:	
<input type="checkbox"/> ANALISI PER RAPPORTO DI PROVA PARZIALE:	

Temperatura all'arrivo:	<input type="checkbox"/> TEMPERATURA AMBIENTE	<input type="checkbox"/> REFRIGERATO°C	<input type="checkbox"/> CONGELATO
--------------------------------	---	--	------------------------------------

Data prelievo	Data consegna	Firma conferente	Firma operatore IZSVe

