

MODULO RICHIESTA
DEPOSITO CAMPIONE BIOLOGICO A FINI ENCI
E/O IDENTIFICAZIONE GENETICA DEL CANE

numero accettazione

DATI PRELEVATORE E VERBALIZZANTE

Io sottoscritto _____
nome e cognome

in qualità di: **MEDICO VETERINARIO** **CONTROLLORE DELEGATO ENCI**

attesto che il campione biologico prelevato dal cane identificato come sotto indicato, è stato identificato in modo chiaro ed inequivocabile ed è allegato alla presente richiesta

TELEFONO _____ E-MAIL _____

LUOGO E DATA: _____

SOGGETTO DESTINATARIO DELL'ESITO

TIMBRO E FIRMA

DATI DEL PROPRIETARIO

NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____ COMUNE _____ CAP _____ PROV. _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____ TELEFONO _____

E-MAIL _____

SOGGETTO DESTINATARIO DELL'ESITO

FIRMA

**DATI PER LA FATTURAZIONE
(se diverso dal proprietario)**

NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____ COMUNE _____ CAP _____ PROV. _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____ TELEFONO _____

E-MAIL _____ SOGGETTO DESTINATARIO DELL'ESITO

Modalità di Pagamento	<input type="checkbox"/> PagoPA
Consegna del rapporto di prova	<input type="checkbox"/> On-line (www.izsvenezie.it)  <input type="checkbox"/> e-mail

ANAGRAFICA CANE

MICROCHIP: _____	DATA DI NASCITA: ____ / ____ / ____	SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
RAZZA:	MANTELLO	
NOME:	Numero ROI	

