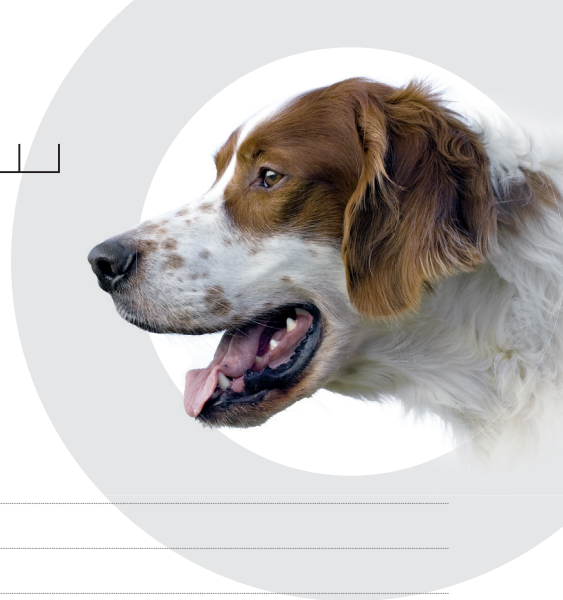

číslo vzorku



Žádanka o genetické vyšetření psa

Jméno veterinární kliniky

(nevyplňovat, je-li zákazníkem přímo chovatel nebo majitel zvířete)

DIČ: _____

e-mail: _____

Fakturovat: klinice chovateli

Platba: hotově kartou (PayPal service)

Majitel / Chovatel

Jméno: _____

Ulice: _____

PSC, Město: _____

Stát: _____

tel.: _____

e-mail: _____

Zaslání zprávy o výsledku: e-mail pošta + e-mail (+50 Kč)

převodem dobírkou složenkou (A)

PES

Pohlaví: samice samec

Typ vzorku: stěr krev jiný

Jméno: _____

Plemeno: _____ Datum narození: _____

Čip: _____ Tetovací číslo: _____ Registrační číslo: _____

Potvrzuji, že jsem dle této žádanky ověřil identifikaci zvířete a provedl odběr a identifikaci vzorku (nepovinný údaj):

Jméno a razítko veterináře: _____

