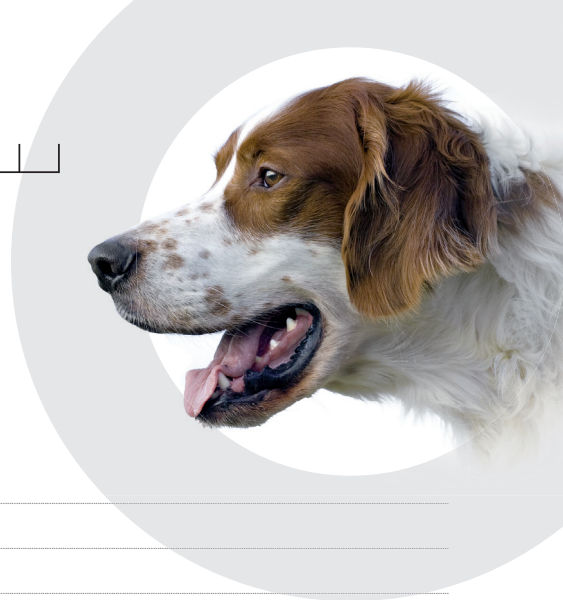

n° d'échantillon



Bon de commande de l'examen génétique d'un chien

Nom de la clinique vétérinaire

(ne pas remplir au cas où le client est en même temps l'éleveur ou le propriétaire de l'animal)

N° d'identification fiscal: _____

e-mail: _____

Propriétaire / Éleveur

Nom: _____

Rue: _____

Code postal, ville: _____

Pays: _____

Tél.: _____

e-mail: _____

Facturer à: la clinique l'éleveur **Remise du rapport de résultat:** e-mail poste + e-mail (+2,10€)

Paiement: en espèces avec la carte (paypal service) par virement

CHIEN

Sexe: femelle mâle

Type d'échantillon : essuyage sang autre

Nom: _____

Race: _____ Date de naissance: _____

Puce: _____ N° de tatouage: _____ N° d'enregistrement: _____

Je confirme d'avoir vérifié l'identification de l'animal selon ce bon de commande et d'avoir fait la prise et l'identification d'essai (donnée facultative):

Nom et cachet du vétérinaire: _____

