

Fiche de prélèvement

Filiations croisées BOVINS

Identité de la personne recevant les résultats **A REMPLIR EN MAJUSCULES**

NOM / PRÉNOM _____ N° ELEVAGE : | | | | | | | | | | | | | | | |

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____ PAYS _____

TELEPHONE. _____ PORTABLE. _____

E-MAIL (majuscule) _____ @ _____

En signant le présent document, j'accepte les conditions générales de vente pleinement et sans réserve et je commande les prestations signalées.

FAIT A : _____ DATE : _____

Signature obligatoire

Personne ou Organisme recevant la facture (si différent du détenteur) **A REMPLIR EN MAJUSCULES**

NOM / PRÉNOM / RAISON SOCIALE _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____ PAYS _____

TELEPHONE. _____ PORTABLE. _____ EMAIL : _____

Identité du préleveur **OBLIGATOIRE - A REMPLIR EN MAJUSCULES**

NOM / PRÉNOM : _____ N° HABILITATION : _____

PROFESSION : _____ EMAIL : _____ @ _____

TELEPHONE : _____ FAX : _____

Certifie avoir vérifié l'identification des animaux prélevés et l'exactitude des informations portées sur ce document.

A : _____ LE. ____ / ____ / ____

Signature obligatoire

Analyse demandée :

IDENTIFICATION FILIATION

Demande de certificat officiel Labogena OUI NON

Nature du Prélèvement : SANG POILS CARTILAGE

Résultats à envoyer par : MAIL COURRIER

Attention, tout dossier non complet ou comprenant des erreurs sera facturé. Cf liste des tarifs
Attention : En l'absence de règlement joint aux échantillons vos analyses ne pourront être réalisées.

Afin de nous aider pour réaliser ce balayage, merci de nous indiquer, si possible, **les liens de parentés supposés :**

	Père	Mère	Produit
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Fiche de prélèvement

Filiations croisées BOVINS

	N° National	Nom	Date de Naissance	Sexe	Code Race	Gemellité	Observations
Liste des pères ou mères présumées							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
Liste des produits à comparer							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

Établissement d'un certificat officiel de compatibilité génétique : Oui Non

Transmission des informations : Oui

- EDE
- DSV
- Groupement
- Vétérinaire
- Autre :

Non