

RICHIESTA DEPOSITO CAMPIONE BIOLOGICO CANE
Da compilare a cura del laboratorio

Data ricevimento	Codice analisi	Firma accertatore
Data invio attestato	Fattura N°/data	Saldo

DATI PROPRIETARIO

Cognome Nome/Ragione sociale			
Via	Città	CAP	Prov
Codice fiscale/P. IVA			
Tel		Email	
Desidero ricevere i risultati tramite:	<input type="checkbox"/>	Email	<input type="checkbox"/>
		Posta (4€ aggiuntivi)	<input type="checkbox"/>

DATI VETERINARIO PRELEVATORE
TIMBRO E FIRMA DEL VETERINARIO

Cognome e nome	
P. IVA	
Tel	
Email	

DATI SOGGETTI DA DEPOSITARE
CANE 1

Nome	Codice campione	(spazio riservato al laboratorio)
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
N° MICROCHIP	N° LOI	
Nazione	Data di nascita	
Razza		
Tipo campione:	<input type="checkbox"/> Sangue	<input type="checkbox"/> Vet card
	<input type="checkbox"/> Tampone buccale	<input type="checkbox"/> Altro

CANE 2

Nome	Codice campione	(spazio riservato al laboratorio)
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
N° MICROCHIP	N° LOI	
Nazione	Data di nascita	
Razza		
Tipo campione:	<input type="checkbox"/> Sangue	<input type="checkbox"/> Vet card
	<input type="checkbox"/> Tampone buccale	<input type="checkbox"/> Altro

CANE 3					
Nome			Codice campione	(spazio riservato al laboratorio)	
Sesso:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F			
N° MICROCHIP			N° LOI		
Nazione			Data di nascita		
Razza					
Tipo campione:	<input type="checkbox"/> Sangue	<input type="checkbox"/> Vet card	<input type="checkbox"/> Tampone buccale	<input type="checkbox"/> Altro	

Indirizzo del laboratorio dove inviare i campioni biologici:

NGB Genetics srl, Via R. Grieco 5/1a, 40133 Bologna

Per informazioni telefonare al numero **051.6153024** oppure inviare una e-mail ad: analisi@ngbgenetics.com

Dichiaro che:

- Il prelievo del campione biologico è stato eseguito seguendo le istruzioni, scaricabili all'indirizzo web: <http://www.ngbgenetics.com/ngbcms/parentele-canine-enci/>
- Le informazioni riportate sono corrette

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016, "Codice in materia di protezione dei dati personali" lo sottoscritto (Cognome e Nome in stampatello) _____, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali, esprimo il mio libero, esplicito ed informato consenso al trattamento di tali dati a NGB GENETICS.

Concedo il consenso

NON concedo il consenso

LUOGO E DATA DEL PRELIEVO: _____

IL PROPRIETARIO

IL VETERINARIO PRELEVATORE

FIRMA _____

FIRMA _____

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO

IMPORTANTE: IL PAGAMENTO VA EFFETTUATO IN ANTICIPO

ALLEGARE LA COPIA DEL BONIFICO O DEL BOLLETTINO ALLA PRESENTE RICHIESTA.

Il pagamento può essere effettuato intestando il versamento a **NGB Genetics srl** (causale "deposito cani-cognome nome") utilizzando le seguenti modalità:

- Bonifico bancario, alle seguenti coordinate bancarie IBAN: **IT03E 05034 02400 00000 0024407**
- Bollettino postale sul conto corrente postale n°: **93973345**