Allele Biotecnologia - Solicitação de Teste para Identificação Genética de Animais

Dados do Proprietário

Nome: **CPF/CNPJ:**
Endereço:
Número: **Complemento** **Bairro:**
Cidade/UF: **CEP:**
E-mail: **Telefone:**

Termo de Responsabilidade

Eu, _____ portador do registro professional _____ declaro ser responsável pela coleta das amostras dos animais citados abaixo e declaro que procedi a correta identificação e lacre de todas as amostras. Estou ciente da reponsabilidade por mim delegada e que o resultado das análises está diretamente relacionado com as amostras por mim coletadas, identificadas, lacradas e envidas a este laboratório.

Assinatura: _____ **Local:** _____ **Data Solicitação:** _____/_____/_____

Espécie: **Raça:** **Tipo de Amostra:**

Animal	Dt. Nascimento	Sexo	Nº Registro	Microchip	Tp. Exame	Finalidade	Nome do Pai	Nº Registro Pai	Nome da Mãe	Nº Registro Mãe	Dt. Coleta

Allele Biotecnologia - Solicitação de Teste para Identificação Genética de Animais

Animal	Dt. Nascimento	Sexo	Nº Registro	Microchip	Tipo de Exame	Finalidade	Nome do Pai	Nº Registro Pai	Nome da Mãe	Nº Registro Mãe	Dt. Coleta