



Si chiede all'Istituto Spallanzani, in qualità di Laboratorio accreditato da ENCI, il test di parentela

Anagrafica Cane

Nome:..... Data nascita :.....

Microchip:..... LO/LI:

Razza :..... Sesso:

N. denuncia ENCI:.....

Grado di parentela Padre Madre Figlio

Dati Proprietario

Nome:..... Cognome:.....

Località.....CAP.....Provincia.....

Via.....n.....

Telefono :.....C.F./P.IVA:.....

e-mail:.....

dati per fatturazione elettronica (pec/codice SDI):

Socio ENCI n°. tessera :.....

Dati Prelievo

Data e luogo prelievo :.....Tipo Campione Biologico:.....

Responsabile Prelievo:

e-mail:.....

Firma:..... Timbro

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.



Firma proprietario:.....

istituto
SPALLANZANI

Costo Test di Parentela compreso deposito ENCI (IVA inclusa)

- 55 € non SOCIO ENCI
 35 € SOCIO ENCI

Indicare se interessati al deposito ENCI SI NO

Dati Fatturazione (se diversi dal proprietario)

Nome:..... Cognome:.....

Località.....CAP.....Provincia.....

Via.....n.....

Telefono :.....C.F./P.IVA:.....

e-mail:.....

dati per fatturazione elettronica (pec/codice SDI):

Modalità pagamento: pagamento anticipato (allegare ricevuta)

IBAN: IT13W0103001654000002135381

Modalità consegna campione

- Corriere convenzionato Istituto Spallanzani (l'importo verrà addebitato in fattura)
 Corriere
 Consegna diretta (dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle 13,00 e dalle ore 14,00 alle 17,00)