Dog Service
Professional Canine Multiservice Agency

Centrale di deposito ed immatricolazione campioni biologici (DNA)

Conservazione Materiale Organico

La conservazione del Campione Biologico seguendo le metodologie indicate dal progetto
World Canine Science Federation

Modulo di Richiesta di Deposito del Campione Biologico (DNA) in convenzione con ICBD Club Italiano Cani di Razza

RACCOLTA CUMULATIVA ALLEVATORE

Dati del Prelevatore: Accoppiamento Mod A n° _____

PRELEVATORE: ☐ MEDICO VETERINARIO ☐ DELEGATO DEL CLUB ☐ ESPERTO GIUDICE

Nome e Cognome: _____ Firma: _____

Tampone Salivare Modello Genotube n° _____

Dati del soggetto:

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Dati del soggetto:

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Nome del Cane: _____ Razza: _____

Sesso: ☐M ☐F Data di Nascita: _____ Microchip: _____

Varietà: _____ Colore: _____

Il cliente dichiara

1. che le informazioni riportate nel presente modulo di prelievo sono corrette e di aver compilato tutti i campi obbligatori

2. che il campione biologico prelevato è stato identificato in modo chiaro e inequivocabile con microchip Il cliente accetta che:

1. per quanto non previsto nel presente modulo, applichi le Condizioni Generali di Fornitura del Servizio allegate al presente modulo e previste dalle normative del WDF

2. la proprietà fisica ed intellettuale del campione sia di ICBD, che ne disporrà a sua discrezione per gli usi consentiti dalla legge

3. tutti i dati riportati nel presente modulo siano trattati da personale incaricato esclusivamente per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D. L.g.s. 196/2003

Data e Firma del Proprietario del soggetto: _____