IDENTIFICAÇÃO GENÉTICA POR ANÁLISE DE DNA

DADOS CADASTRAIS

Identificação da Propriedade:
Proprietário:
Endereço: UF: CEP:
Cidade: Celular: ( ) e-mail:
CNPJ ou CPF: Inscrição Estadual:
Associação:

Dados Referente ao Exame

Especificação do Animal*: 1. Doador de Sêmen 2. Doadora de Embriãc 3. Doadora de Ovócito 4. Produto de TE 5. Produto FIV

Finalidade do Exame: ( )Arquivo Permanente ( ) Verificação de Parentesco ( ) Identificação Individual ( ) Outros

Nome do Animal	Registro	Sexo	Data Nasc.	Nome do Pai	Registro	Nome da Mãe	Registro	Código LIN

Eu, ,responsável pela coletadas amostras biológicas dos animais acima identificados, declaro que procedi a correta identificação e lacre de todos os tubos/envelopes/swabs contendo as amostras. Estou ciente da responsabilidade a mim delegada e que o resultado dasanálises está diretamente relacionado com as amostras por mim coletadas, identificadas, lacradas e enviadas a este laboratório.

Data da Coleta: **RG ou CRMV:** **Assinatura**_____ **Telefone:**

ASSOCIAÇÃO DOS CRIADORES DE GADO HOLANDÊS DE MINAS GERAIS
Av. Sete de Setembro, nº 623 - Bairro Costa Carvalho - Juiz de Fora - Minas Gerais
Tel. (32) 4009-4300 Fax: (32) 4009-4305