

PEDIDO EXTRAORDINÁRIO DE DETERMINAÇÃO DE GENÓTIPO

Ao INIAV I.P.

(Escolher opção 1 ou 2)

1. SUBSTITUIÇÃO DE AMOSTRA BIOLÓGICA (de equino c/ Controlo de Filiação por resolver)

- Face ao resultado do Controlo de Filiação com a Ref^a _____ / LGM / ____ / _____ , emitido a ____ / ____ / _____ , do equino abaixo identificado, o Criador/Proprietário solicita a substituição da amostra anterior, pela amostra biológica que junto se envia devidamente identificada.

2. CONTROLO DE IDENTIDADE -O Criador/Proprietário solicita o Controlo de Identidade do equino abaixo identificado, do qual se junta amostra biológica devidamente identificada:

NSC	NOME	ANO	CRIADOR

Nº MICRO CHIP (mediante leitura)	PELAGEM	MARCAS DE FOGO			
		Ferro	Local (*)	Nº	Local (*)

(*): T.E., T.D., E.D., E.E., C.D., C.E..

(Assinatura e data obrigatórias)

O Criador

O Médico Veterinário (assinatura e carimbo)

____ / ____ / _____ , _____

Dados pa/
facturação:

NIF: _____ Nome: _____ Telefone: _____

(preenchimento
obrigatório)

Morada: _____ C.Postal: _____ Local: _____

(preenchimento
obrigatório)

Email: _____

(A preencher pelo INIAV)

Nº Amostra Biológica:

Documento para efeito de:

1-Substituição Amostra Biológica

2-Controlo Identidade + Controlo Filiação de descendente

testar c/ presumível Pai do C.F. nº _____ Gen.nº _____ / _____

c/ presumível Filho Gen.nº _____ / _____

testar c/ presumível Mãe do C.F. nº _____ Gen.nº _____ / _____

O funcionário do INIAV, _____