

.....
Imię i nazwisko/Instytucja

.....
Miejscowość, data

.....
Adres

.....
Numer obory

NIP

**Zakład Immuno- i Cytogenetyki
w Instytucie Zootechniki w Krakowie
ul. Krakowska 1
32 – 083 Balice**

Zlecam Zakładowi Immuno- i Cytogenetyki IZ w Krakowie przeprowadzenie analiz
grup krwi celem ustalenia pochodzenia niżej wymienionych zwierząt:

Numery identyfikacyjne:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

Oświadczam, że zobowiązuję się uregulować, na rzecz Usługodawcy, wszystkie
należności finansowe dotyczące sprawdzenia pochodzenia w wysokości *:

<input type="checkbox"/>	32 zł netto	wykonanie badania jednego zwierzęcia i przesłanie ekspertyzy bez podawania składu antygenowego
<input type="checkbox"/>	36 zł netto	wykonanie badania jednego zwierzęcia i przesłanie ekspertyzy w formie certyfikatu

w formie określonej przez Zakład Immuno- i Cytogenetyki IZ w Krakowie

Dodatkową ekspertyzę proszę przesłać Polskiej Federacji Hodowców Bydła
i Producentów Mleka w Warszawie Region Oceny Oddział
w Przedstawicielstwo adres:
..... celem potwierdzenia/uzupełnienia
danych pochodzeniowych ww. zwierząt w systemie informatycznym.

.....
Data i podpis hodowcy

* zaznacz wybraną pozycję