



Sede Legale: Via Rabatta, 38
50032 – Borgo San Lorenzo (FI)
P.I. 06279120486
C.F. PRSFNC78L17L418Q



Vers. 3.61

Laboratorio di analisi certificato UNI EN ISO 9001:2008 per la Qualità



Istruzioni: *Inserire in una bustina di plastica il tampone salivare. Compilare la presente scheda con tutti dati richiesti. Spedire il campione e la copia di pagamento all'indirizzo indicato. Firmare leggibile e datare le richieste. I dati vanno scritti in stampatello e leggibili. Il cliente accetta tutti gli aspetti legali dello Studio Paris. Ogni risultato di test dello Studio Paris deve essere sempre sottoposto al controllo del proprio veterinario di fiducia ed approvato.*

COGNOME* NOME* INDIRIZZO*
C.A.P.* CITTA' * PROV. * TELEFONO CASA *
CELLULARE* PROFESSIONE C.F*
E-MAIL *

NOME DELL'ANIMALE*
CANE* GATTO*
ANNI*
RAZZA* SESSO M F

PROBLEMI COMPORTAMENTALI

.....

.....

.....

.....

PROBLEMI FISICI

.....

.....

.....

.....

Il/La Sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lettera D, nonché art. 26 D. Lgs.196/2003, ed in ogni caso i dati idonei a rilevare lo stato di salute, presta il suo consenso per il trattamento dei dati (personali e sensibili) necessari allo svolgimento del Test.

*Luogo e Data**

*Firma Leggibile**

..... *I Moduli non firmati nè datati non verranno elaborati*

**DATI OBBLIGATORI*

DOTI.