

**VIZSGÁLATI MEGRENDELŐ SZEROLÓGIAI VIZSGÁLATHOZ****Tulajdonos / Megrendelő**Név\*: Cím\*: Adószám\*: Tel.szám\*: MVH reg.szám\*: **Beküldő állatorvos**Név\*: Cím\*: Tel.szám: Állatorvos ikt. szám\*: **Számlázási adatok (\* csak ha eltér a tulajdonostól / megrendelőtől):**Név\*:  Adószám\*: Cím\*: **A beküldött minta adatai:**Állatfaj\*:  Mintaszám\*:  Származási hely: Telep ENAR azon:  Vizsgálat jellege\*:  ellenőrző,  mentesítés belföldi ért.,  karantén, egyéb: **Megrendelt vizsgálatok:**

Vizsgálat megnevezése	Mely sorszámú mintákból kéri	db	Költségviselő (tulajdonos/ támogatott)	Vakcinázott? (igen/nem)	Mentes (igen/nem)

A saját költségre kért vizsgálat esetén a költségeket a számlaátvevő vállalja. Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: Aláírások: .....  
tulajdonos / megrendelő / költségviselő.....  
Állatorvos

**A megrendeléshez kérjük, mellékeljen vizsgálati kimutatást is! A \*-gal jelölt mezők kitöltése kötelező!**