

# PRŮVODNÍ TISKOPIS

Došlo do laboratoře:

**ČS** Českomoravská společnost chovatelů, a.s.  
**Laboratoř imunogenetiky**  
Benešovská 123, 252 09 Hradištko pod Medníkem  
Tel: 257896323 Fax: 257740491  
IČO: 26162539 DIČ: CZ26162539  
KB Benešov - číslo účtu 501290237/0100  
Zápis do obch. rejstříku: Městský soud v Praze, oddíl B,  
vložka č. 6442, akreditovaná ZL č. 1312 ČIA

*skotu*

Název a adresa podniku: .....

PSČ: .....

DIČ: ..... IČO: ..... číslo účtu: ...../...../.....

Kontaktní osoba, tel.: ..... Vzorek odebrán dne: ...../...../.....

*(Uveďte firmu, která zaplatí požadovaný test[y])*

1. Ověření původu    2. zjištění DNA typu    3. BLAD    4. RED faktor    5. Kapa-kasein    6. CVM    7. Dvojí osvalení

*\*označte křížkem vámi požadovanou službu*

Uvedené zkoušky jsou akreditované dle ČSN EN ISO/IEC 17025:2005

	Číslo rozboru	Plemeno	Nákup embrya v: _____		
<b>Potomek</b>			kodex: _____ ušní č.: _____ jméno: _____	pohlaví: _____ narozen(a): ____/____/____ dvojče: ANO / NE ET: ANO / NE	Býček vykoupen do odchovny _____
<b>Matka</b>			kodex: _____ ušní č.: _____ Jméno: _____	narozena: ____/____/____ dvojče: ANO / NE otec matky: _____	zapuštěna dne: _____ býkem: I. _____ II. _____
<b>Otec</b>			st. reg.: _____ jméno: _____ Pův. číslo: _____	<b>Poznámky:</b>	

*Podpis a razítko objednavatele*

**UPOZORNĚNÍ:** Zkumavky označte číslem zvířete. **Průvodní tiskopis nahrazuje závaznou objednávku!** Bez řádného, čitelného a úplného vyplnění nemůžeme vzorky otestovat a bez náhrady je vyřadíme. **Objednavatel prohlašuje, že vzorky byly odebrány od zvířete (zvířat) uvedeného na tomto tiskopise.**