

**Českomoravská společnost chovatelů, a.s. Praha****Laboratoř imunogenetiky**

252 09 Hradištko pod Medníkem, Benešovská 123, ČR

Fax: 257 740491, Tel.: 257 896444

IČO 26162539 DIČ CZ 26162539 KB Benešov 501290237/0100

Zápis do obch. rejstříku: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka č. 6442

Akreditovaná zkušební laboratoř č. 1312 ČIA

**PRŮVODNÍ TISKOPIS PRO VZORKY KONÍ****Objednávám:** 1. ověření původu 2. zjištění DNA typu**\* označte křížkem vámi požadovanou službu****Pozn.: Uvedené zkoušky jsou akreditované dle ČSN EN ISO/IEC 17025:2005**

|                               |              |              |
|-------------------------------|--------------|--------------|
| Identifikační číslo koně..... | Nar. ....    | Lab.č.       |
| Jméno zvířete.....            |              |              |
| Barva.....                    | Plemeno..... | Pohlaví..... |

| <b>OTEC</b>  | Lab.č. | <b>MATKA</b>              | Lab.č. |
|--|--------|---------------------------|--------|
| Identifikační číslo koně:                                |        | Identifikační číslo koně: |        |
| Jméno.....   |        | Jméno.....                |        |
| OTEC (vyplňte pouze v případě krytí klisny dvěma hřebci) |        | Nar..... Barva.....       |        |
| Jméno.....   |        | Plemeno.....              |        |

Zasílám vzorek výše uvedeného zvířete. **Zkumavka/sáček je označen(a) jménem zvířete.**

Potvrzuji, že vzorky byly odebrány od výše uvedeného zvířete. Případ fakturujte na adresu:

..... PSČ.....

DIČ..... Banka..... č.ú.....

IČO..... Telefon:.....

Datum odběru.....

podpis chovatele nebo majitele  
(objednavatele)

Poznámky: (lze uvést i na druhé straně)

**Upozornění:** Lab. č. udejte pouze v případě, že zvíře již bylo testováno. *Pro každý vzorek vyplňte samostatný tiskopis. Průvodní tiskopis nahrazuje objednávku.* Bez řádného a čitelného průvodního tiskopisu nelze vzorky zpracovat a budou bez náhrady vyřazeny. Identifikační č. koně podle vyhl. Mze č. 357/2001 Sb.