

# MODULO PRELIEVO CRINI PER ACCERTAMENTO PARENTALE

## IL SOTTOSCRITTO

Nome e Cognome:

Indirizzo:

Comune :

Cap:

Provincia:

E-Mail:

Telefono:

## INVIA I CRINI DEI SOGGETTI SOTTO ELENCATI:

N°	Nome	Codice L.G. - Microchip
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per eseguire l'accertamento parentale tramite analisi DNA da bulbo pilifero ai fini dell'iscrizione al Libro Genealogico del Cavallo Haflinger/ Noriker.

Data: \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

## PARTE DA COMPILEARE A CURA DEL VETERINARIO INCARICATO DEL PRELIEVO:

Il Sottoscritto Dott./Dott.ssa :

Dichiara di aver prelevato un campione di crini (con bulbo pilifero) ai soggetti sopra elencati dopo averli identificati con lettura del microchip e di aver correttamente scritto sulle buste dei campioni biologici il nome del soggetto a cui appartiene.

Data: \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Veterinario: \_\_\_\_\_

## ALLEGÀ ALLA PRESENTE :

- In qualità di Socio ANACRHAI, Il Versamento di € 40,00 a soggetto - Causale: Accertamento parentale tramite DNA
- In qualità di NON Socio ANACRHAI, Il Versamento di € 60,00 a soggetto - Causale: Accertamento parentale tramite DNA

ANACRHAI IBAN IT88G0306909606100000150218 - Bollettino postale n. 23118508 (conto postale intestato ANACRHAI)

**Da inviare via Mail/Fax ad ANACRHAI- Fax: 055-4628717 - MAIL: [anacra@haflinger.it](mailto:anacra@haflinger.it)**

A.N.A.C.R.H.A.I.

VIA PROVINCIALE, 79 - 50037 SCARPERIA E SAN PIERO (FI)  
TEL. +39.055.4627295 - FAX +39.055.4628717 - WHATSAPP 3714174221  
WWW.HAFLINGER.IT - ANACRA@HAFLINGER.IT

