



SCHEDA DI PRENOTAZIONE ANALISI ITTIOSI

Con la presente si comunica l'intenzione di sottoporre ad analisi per l'individuazione della mutazione responsabile dell'ittiosi congenita nella specie bovina **numero** soggetti al costo di euro 72.00 (iva inclusa) cadauna.

Modalità di pagamento	
Bonifico bancario	Bollettino Postale
IBAN: IT 46 F 07601 01600 000067808832 Intestato a : VETOGENE s.r.l. Causale : Analisi Ittiosi Nome e Cognome Codice Fiscale o Partita IVA	CONTO CORRENTE POSTALE N° 67808832 Intestato a : VETOGENE s.r.l. Causale : Analisi Ittiosi Nome e Cognome Codice Fiscale o Partita IVA
Si prega di stampare, compilare e spedire a :	Allegare alla presente scheda :
Dr. Pietro Parma Dipartimento di Scienze Animali Sezione di Zootecnica Agraria Via Celoria 2 20133 Milano	1- La ricevuta di pagamento , in caso contrario le analisi non verranno eseguite. 2- I campioni di sangue 3-La scheda anagrafica dei soggetti da analizzare

Per rendere più rapida la comunicazione del risultato delle analisi si prega di indicare un indirizzo E-mail, in caso contrario si prega di chiamare il numero 02/50316454 o 02/50316431 tre settimane dopo l'invio dei campioni.

E-mail

Data	
Nome e cognome	
Indirizzo	
Codice Fiscale o Partita IVA	

Firma

In caso di mancanza di questa scheda, debitamente firmata, le analisi **NON saranno eseguite**.