

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE DNA			
Data de Envio		CPF:	OBRIGATÓRIO
CADASTRO			
Nome do Cliente, Empresa ou Criadouro:		PRI	EENCHIMENTO OBRIGATÓRIO
E-mail para contato:		Telefone:	OBRIGATÓRIO
Endereço:			OBRIGATÓRIO
INFORMAÇÕES DAS AMOSTRAS			
Sexagem: Escolha o serviço e	informe no qu <mark>adro a quantidade</mark>	de amostras en	viadas.
Online 24h			Registro Genético or preencher o verso)
Com certificado Com	anilha (Calops <mark>ita ou a</mark> gapornis)	(lave	precilence o verso,
Declaro por meio desta, que as info acompanham, são completas e vero mesmas. Certifico também que as ar que os resultados dos testes e a docu eu autorize por escrito a entrega des qualquer alteração dos dados consta Assinatura:  Observações/Comentários:	dadeíras, assumindo todas as res nostras foram coletadas e identific mentação gerada serão fornecida stes a terceiros. Da mesma forma ntes nestes formulários ou nos kits	rio e nos kits de sponsabilidades cadas corretame s exclusivamente n, comprometo-n de exames que d	cíveis e criminais pelas nte por mim. Eu entendo e para mim, a menos que ne a solicitar por escrito,
Precisa de mais kits de coleta? Por favor indique a quantidade de kits que você precisa Kits de coleta:  Uso do Laboratório			

GENOTIPAGEM DE AVES:			
Assinale com a quantidade o(s) serviço(s) solicitados:  QUANTIDADE E TIPO DE EXAME  RG – Registro Genético  Paternidade  Maternidade  Probabilidade de Parentesco	QUANTIDADE E TIPO DE EXAME  Prova de Identidade Genética  Reconstituição Genética de Aves  Similaridade Genética  Estrutura Genética do Plantel		
COMPARAÇÕES: PROVÁVEL VÍNCULO GENÉTICO			
Identificação do suposto genitor/parente PAI: a. Nome/Anilha: b. Espécie: c. Data de Nascimento: d. Nº da Requisição do exame de RG - Registro Genético: (se houver): e. Proprietário: Observações	Identificação do suposto genitor/parente MĀE:  a. Nome/Anilha:  b. Espécie:  c. Data de Nascimento:  d. Nº da Requisição do exame de RG - Registro Genético: (se houver):  e. Proprietário:  Observações		
IDENTIFICAÇÃO DA(S) AVE(S) TESTADA(S)			
a. Nome/Anilha:	a. Nome/Anilha: b. Sexo: c. Espécie: d. Data de Nascimento: e. Nº da Requisição do exame de RG - Registro Genético (se houver): f. Proprietário: g. Provável Vínculo com o suposto genitor/parente: Observações		
a. Nome/Anilha:	a. Nome/Anilha: b. Sexo: c. Espécie: d. Data de Nascimento: e. Nº da Requisição do exame de RG - Registro Genético (se houver): f. Proprietário: g. Provável Vínculo com o suposto genitor/parente: Observações		

"ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO OBRIGATORIAMENTE JUNTO COM O MATERIAL BIOLÓGICO"