Formulário para Solicitação de Sexagem – AVES

Dr. Adriano S Rubini
CRMV SP 16.306

Rua La Salle, 290 - Vila Nova Botucatu - Botucatu-SP
CEP: 18608-240 - Telefone (14) 4102-0558
(14) 99775-2220 (Vivo) - (14) 98132-0302 (Tim)
(14) 99108-6465 (Claro)
e-mail: contato@vetdna.com.br / www.vetdna.com.br

Solicitante_____CPF/CNPJ _____ Data ___/____/___

Endereço_____Cidade_____ Estado _____ CEP_____

Telefone _____ Celular _____ e-mail _____

			Filiação (Opcional)				AMOSTRA	
N°	Proprietário	Nome Científico	Pai	Mãe	Identificação (Nome/Anilha)	Nascimento	SANGUE	PENA

Eu _____declaro que coletei e identifiquei corretamente estas amostras. Assinatura _____

Deseja receber mais kits de sexagem? NÃO ☐ SIM ☐ Sangue _____ Pena _____

Deseja receber os CERTIFICADOS IMPRESSOS? NÃO ☐ SIM ☐

Forma de Pagamento - **ITAÚ AG: 7398/ CC: 15835-7**

o Cheque o Depósito o Dinheiro o Transferência

Valor _____