

### Détenteur de l'animal ou des animaux A REMPLIR EN MAJUSCULES

RAISON SOCIALE \_\_\_\_\_ N° ELEVAGE : |\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_|

NOM / PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_ PAYS \_\_\_\_\_

TELEPHONE. \_\_\_\_\_ PORTABLE. \_\_\_\_\_

E-MAIL (majuscule) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

En signant le présent document, j'accepte les conditions générales de vente pleinement et sans réserve et je commande les prestations signalées.

FAIT A : \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

**Signature obligatoire**

### Personne ou Organisme recevant la facture Si différent du détenteur

RAISON SOCIALE \_\_\_\_\_ N° ELEVAGE : |\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_|

NOM / PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_ PAYS \_\_\_\_\_

TELEPHONE. \_\_\_\_\_ PORTABLE. \_\_\_\_\_

E-MAIL (majuscule) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Identité du préleveur OBLIGATOIRE - A REMPLIR EN MAJUSCULES

JE, SOUSSIGNÉ : \_\_\_\_\_ N° D'agrément : |\_|\_|\_|\_|\_|

*Nom / Prénom* *Profession*

Certifie avoir vérifié l'identification des animaux prélevés et l'exactitude des informations portées sur ce document.

A : \_\_\_\_\_ LE. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NOMBRE D'ANIMAUX PRÉLEVÉS : \_\_\_\_ NOMBRE TOTAL DE FEUILLES : \_\_\_\_

**Signature obligatoire**

**Analyse :**  **Free Martinisme 48 € TTC**  **Nature du prélèvement : SANGUIN**

**REGLEMENT A JOINDRE S.V.P. (Sous peine de non réalisation de l'analyse)**

### Animaux prélevés :

N°	N° NATIONAL D'IDENTIFICATION	NOM DE L'ANIMAL	DATE DE NAISSANCE	SEXE	CODE RACE	GEMELLITÉ (O/N)	Observations
1							
2							
3							
4							
5							
6							