

# KLUB ANGLICKÉHO BULL TERRIERA

## Ověření identity psa pro genetický test

swab, krev - vhodné zakroužkujte

### Vyplní pouze veterinární lékař!

Jméno a chovatelská stanice.....

Datum vrhu.....

Číslo zápisu.....

Mikročip č.:.....

Majitel.....

Adresa vč. PSČ .....

.....

### Potvrzeno veterinárním lékařem:

Jednoznačně potvrzuji že:

1) před odběrem bukální sliznice či krve byl předložen originál průkazu původu vyšetřovaného

jedince nebo přihláška vrhu a shora uvedené údaje souhlasí

2) byly dodrženy podmínky odběru dané genetickou laboratoří

3) odebraný vzorek bude odeslán veterinárním lékařem dle přání majitele do genetické laboratoře

.....

Datum..... Podpis a razítko veterinárního lékaře

Prosím vyplňte psacím strojem nebo čitelně tiskacími písmeny