



MODULO ACCETTAZIONE CAMPIONI

DATI DELL'UTENTE (FATTURAZIONE)

PRIVATO CONVENZIONATO PUBBLICO

RAGIONE SOCIALE / COGNOME E NOME: _____

Codice Fiscale

Partita Iva

Via _____ Località _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Telefono _____

DATI DEL PROPRIETARIO/ATTIVITA'

Cod. Allevamento _____

RAGIONE SOCIALE/COGNOME E NOME: _____

Via _____ Località _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

DATI DEL RICHIEDENTE

Telefono _____

RAGIONE SOCIALE/COGNOME E NOME: _____

Via _____ Località _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Data prelievo:.....

Temperatura

ora di consegna:

Operatore

Parere di accettabilità : favorevole sfavorevole

Firma cliente.....

SPECIE ANIMALE:

Bovino Ovino Caprino Equino Suino Coniglio

Pollo Tacchino Pesce Cane Gatto altro _____

SESSO:

maschio femmina castrato

ETA': _____

ANAMNESI: _____

CAMPIONI (*) ()**

MATERIALE	MARCA AURICOLARE IDENTIFICATIVO (o allegare elenco ***)	N.	Prove richieste

(*) Il materiale analizzato verrà alienato a fine analisi.

(**) Il campionamento è stato effettuato dal cliente.

MODALITA' DI TRASMISSIONE DEL RAPPORTO DI PROVA:

presso l'accettazione fax _____ servizio postale

Le attività analitiche riportate nel Tariffario dell'Istituto ed il significato dell'accreditamento, sono disponibili sul sito www.jzsum.it. - Le prove accreditate ACCREDIA, così come le metodiche di prova, sono consultabili nell'elenco delle prove del Laboratorio con numero di accreditamento 0217 al sito www.accredia.it.

DATA: ___/___/___

FIRMA: _____

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto completa informazione ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ed esprime la propria autorizzazione al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini degli adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili e assicurativi relativi alla gestione amministrativa del rapporto in atto. Il trattamento dei dati da parte dell'Istituto sarà, comunque, improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della riservatezza e dei diritti del soggetto interessato.

MOD.Q.019 Rev. 005

FIRMA: _____

ALLEGATI (***) numerare l'allegato e riportare il numero di accettazione):

