# *pieczątka Zleceniodawcy* Miejscowość ..........................................., data ...........................

#

#  (*formularz przeznaczony tylko dla Zleceń Laboratorium Genetyki Molekularnej w Balicach*)

#

**Instytut Zootechniki - Państwowy Instytut Badawczy**

**Zakład Biologii Molekularnej Zwierząt**

**Laboratorium Genetyki Molekularnej**

**Krakowska 1, 32-083 Balice**

## Zlecenie ekspresowego badania DNA

Zlecam wykonanie ekspresowego badania DNA konia(i) (7 dni roboczych) w liczbie .......... z powierzonego materiału biologicznego.

Proszę o wystawienie faktury za wykonane badania na podanego niżej płatnika. Jednocześnie upoważniam Instytut Zootechniki - Państwowy Instytut Badawczy do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie komputerowej Laboratorium, bez prawa udostępniania ich osobom trzecim oraz przetwarzanie danych do celów naukowo-statystycznych.

**Dane płatnika**

**Nazwisko / Nazwa Instytucji:**

................................................................................................................................................

**Adres:**

...............................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nr NIP:**

**Forma płatności:** *PRZELEW na konto Laboratorium GM DGBM*.

**Numer konta:** PKO BP 49 1020 2892 0000 5302 0760 3741

Z dopiskiem: **DNA – konie – badanie ekspresowe**

**Dowód wpłaty lub jego ksero** **należy dołączyć do *Protokołu* odsyłanego do Laboratorium wraz z próbką/próbkami materiału**

*podpis Zleceniodawcy*

*(ostatnia aktualizacja – Balice, 17.05.2021)*