# *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 sprowadzenia zagranicznego certyfikatu DNA konia

Zlecam sprowadzenie zagranicznego certyfikatu DNA konia:

**Nazwa konia** ..........................................................

**Nazwa ojca** ..........................................................

**Nazwa matki** ..........................................................

**Rasa** ..........................................................

**Płeć** ..........................................................

**Data urodzenia** ..........................................................

**Numer paszportu**  ..........................................................

**Kraj** ..........................................................

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 – Laboratorium GM**

*podpis Zleceniodawcy*

*(ostatnia aktualizacja – Balice, 17.05.2021)*