|  |  |
| --- | --- |
| ***Powiatowy Inspektorat Weterynarii***  ***w Sulęcinie***  ***ul. Lipowa 27***  ***69-200 Sulęcin*** | ***ZLECENIE DO BADAŃ LABORATORYJNYCH***  ***W KIERUNKU OBECNOŚCI LARW WŁOŚNI***  ***w Powiatowy Inspektorat Weterynarii***  ***w Sulęcinie, ul. Lipowa 27***  ***69-200 Sulęcin*** |

|  |
| --- |
| **Zlecający** |
| Imię:  Nazwisko:  Adres:  Nr telefonu : |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Gatunek\*** | **Oznaczenie próbki** | **Materiał do badania\*** | **Masa**  **próbki** | **Mrożenie (tak/nie\*)** | **Nr identyfikacyjny zwierzęcia** | **Data  uboju/**  **odstrzału\*** | **Nr próbki**  **Punkt przyjęć/Pracownia** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Umieść dane w tabeli wg poniższych oznaczeń\*:***  ***Gatunek*** *: świnia domowa : tucznik(T), maciora (M), knur (K); dzik(D), ………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………….*  **Materiał do badania** –tkanka mięśniowa: filary przepony w przejściu do części ścięgnistej (FP), mięśnie żuchwowe (MŻ), mięśnie przedramienia (MP), mięśnie międzyżebrowe (MM), mięśnie języka (MJ), część żebrowa/mostkowa przepony (P), inne wycinki mięśni (wymienić jakie): |

1. **Forma przekazania\*\*):** listownie, odbiór własny, e-mail; adres e-mail........................................................................................................
2. **Forma płatności** **\*\*):** przelew, gotówka

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

Data, podpis Klienta