



**ČMSCH**  
a.s. | ČESKOMORAVSKÁ  
SPOLEČNOST  
CHOVATELŮ

## Českomoravská společnost chovatelů, a.s., Laboratoř iGenetiky

Benešovská 123, 252 09 Hradištko, Česká republika

Tel.: 257 896 226    www.cmsch.cz    e-mail: kone@cmsch.cz

IČO: 26162539    DIČ: CZ 26162539    Bankovní spojení: 501290237/0100

Zkušební laboratoř č. 1312 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO/IEC 17025:2018



# OBJEDNÁVKOVÝ FORMULÁŘ PRO VZORKY KONÍ

Objednavatel: ..... Adresa: .....

PSČ: ..... Telefon: ..... E-mail: .....

IČO: ..... DIČ: ..... Vzorek odebrán dne: .....

Zaslát výsledek a fakturu e-mailem

### Požadované testy (označte):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Základní testace (DNA typ) | <input type="checkbox"/> 2. Ověření původu                         |
| <input type="checkbox"/> 3. Test QTL znaků: .....      | <input type="checkbox"/> 4. Vystavení protokolu v anglickém jazyce |

- Odběrový set je nutné označit jménem zvířete.
- Pro každý vzorek je nutné vyplnit samostatný formulář.
- Vzorek bez řádně a čitelně vyplněného objednávkového formuláře nebude přijat ke zpracování.

### Testované zvíře

Lab. číslo (vyplní laboratoř):

Čip: ..... UELN (Životní číslo): .....

Jméno zvířete: ..... Plemeno: .....

Datum narození: ..... Pohlaví: ..... Barva: .....

### Matka

Lab. číslo:

Čip: ..... UELN (Životní číslo): .....

Jméno zvířete: ..... Plemeno: .....

Datum narození: ..... Barva: .....

### Otec

Lab. číslo:

UELN (Životní číslo): ..... Jméno zvířete: .....

### 2. Otec (vyplňte v případě připuštění klisny dvěma hřebci)

Lab. číslo:

UELN (Životní číslo): ..... Jméno zvířete: .....

Poznámky: .....

Dokončením objednávky dáváte souhlas se zpracováním vašich osobních údajů, s možností poskytnutí výsledků testu příslušné plemenné knize, vydáním protokolu ve zkrácené verzi. Dále stvrzujete, že vyplněné údaje jsou správné a vzorky byly odebrány od výše uvedeného zvířete.

.....  
podpis