

# VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

DNS mintavételre

Állattenyésztési Igazgatóság  
Genetikai laboratórium  
1143 Bp. Tábormok u. 2.

Ikt. szám:  
/20...../

## A KÉRELMEZŐ ADATAI

Ügyfél regisztrációs szám:

### A kérelmező neve:\*

Születéskori neve (ha eltér):

Férfi  nő

Születési hely: (magánsz. esetén):

Gazdálkodó szervezet neve:

Adószáma (gazd.szerv.esetén):

Előnév	Családi név	Utónév
Születési idő: év <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Állampolgárság:		Anyja neve:
Magyar Kuvasz Fajtagondozó Egyesület ETSZ /MKFE/		
1	8	2
8	8	5
1	1	-
1	-	0
		4

Lakcím / Székhely:

Irányítószám	Település
5 6 5 0	Mezőberény

Községi terület megnevezése	Községi terület jellege	Ház szám/helyrajzi szám
Ókert	utca	53.

E-mail cím: [mkfe.iroda@gmail.com](mailto:mkfe.iroda@gmail.com) Tel.: 06203842429

Számlázási cím amennyiben eltér a lakcímtől: Csekkes fizetés:  Fizetés átutalással:

Cím*	Irányítószám	Település	Községi terület megnevezése	Községi terület jellege	Ház szám/helyrajzi szám
------	--------------	-----------	-----------------------------	-------------------------	-------------------------

## A kutya adatai:\*

Egyedbeküldés:

Családvizsgálat:

Szüelő adatai	Törzskönyvi név	Fajta	Neme	CHIP szám	TKV szám	Születési dátum	Laborszám
apa			Kan				
anya			Szuka				

## Alom, fajtaadatok:

Utódoк száma	Törzskönyvi név	Fajta	Neme	CHIP szám	TKV szám	Születési dátum	laborszám	nem kizárt	kizárt
1								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

További utódok pótlapon: Igen  Nem

A kötelezettségvállaló saját kezű aláírása\*

Állatorvos/Tenyésztőszervezet képviselőjének saját kezű aláírása\*

Ph.

## VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

### DNS mintavételre

Ikt. szám:

/20...../

.....

**Dátum**

.....

Vizsgálat dátuma:

.....

Vizsgáló mérnök aláírása

---

### A KÉRELMEZŐ ADATAI

Ügyfél regisztrációs szám:

**A kérelmező neve:\***

Születéskori neve (ha eltér):

Férfi  nő

Születési hely: (magánsz. esetén):

Gazdálkodó szervezet neve:

Adószáma (gazd.szerv.esetén):

Előnév	Családi név	Utónév
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Születési idő:	év	hó	nap	Állampolgárság:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anyja neve:
<input type="text"/>

Magyar Kuvasz Fajtagondozó Egyesület ETSZ /MKFE/
--

1 8 2 8 8 5 1 1 - 1 - 0 5
---------------------------

Lakcím / Székhely:	Irányítószám	Település
<input type="text"/>	5 6 5 0	Mezőberény

Községi terület megnevezése	Községi terület jellege	Ház szám/helyrajzi szám
Ókert	utca	53.

E-mail cím:	mkfe.iroda@gmail.com	Tel.:	06203842429
-------------	----------------------	-------	-------------

Számlázási cím amennyiben eltér a lakcímtől:	Csekkes fizetés:	Fizetés átutalással:
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cím*	Irányítószám	Település	Községi terület megnevezése	Községi terület jellege	Ház szám/helyrajzi szám
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### A kutya adatai:\*

Egyedbeküldés:

Családvizsgálat:

Szülökl adatai	Törzskönyvi név	Fajta	Neme	CHIP szám	TKV szám	Születési dátum	Laborszám
apa			Kan				
anya			Szuka				

### Alom, fajtaadatok:

Utódok száma	Törzskönyvi név	Fajta	Neme	CHIP szám	TKV szám	Születési dátum	laborszám	nem kizárt	kizárt
13								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## VIZSGÁLTKÉRŐ PÓTLAP

### DNS mintavételre

Ikt. szám:  
/20...../

.....

**Dátum** .....

Vizsgálat dátuma: .....

Vizsgáló mérnök aláírása

---