

A rellenar por Vivotecnia Nº de Registro Interno: _____ Fecha de Recepción: _____

La recogida de los animales para su Control Sanitario debe haber sido confirmada previamente contactándonos mediante el envío de este formulario al e-mail: info@vivotecnia-ms.com

Si necesita contactar con nosotros utilice los teléfonos: 917 28 07 10 / 689579733

No olvide incluir una copia de este documento junto con las cajas de transporte de los animales, numerar cada una de las cajas e incluir el nº de la caja en la que viaja cada animal en la tabla. Por favor, use **UN FORMULARIO POR ESPECIE**

A cumplimentar por el Responsable del envío

Nombre del centro: _____

Dirección postal: _____

Persona de contacto: _____ DNI/CIF: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

e-mail (para report): _____ Fecha de envío (una vez confirmada) _____

En base a mi conocimiento, los animales incluidos en este envío no son portadores de ningún agente infeccioso que ponga en riesgo la salud humana (Si es así contáctenos)

Fecha & Firma

Especie Panel

Tipo de Animalario de origen _____ Tipo de estabulación _____

Número total de animales en el envío: _____ Número total de cajas en el envío: _____

Comentarios

Ref. VT	ID animal	Caja / nº	Cepa	Fecha de nacimiento	Sexo	Marcaje	Origen / Sala
					<input type="text"/>		
					<input type="text"/>		
					<input type="text"/>		
					<input type="text"/>		
					<input type="text"/>		

A cumplimentar por el personal de Vivotecnia

Número de Registro Interno: _____

Fecha de Recepción: _____

A cumplimentar por el Responsable del envío

Ref. VT	ID animal	Caja / nº	Cepa	Fecha de nacimiento	Sexo	Marcaje	Origen / Sala

Comentarios y otros datos de interés

Datos de facturación

Marcar si los datos son los mismos que los del investigador en Pag. 1

Nombre del centro: _____ CIF: _____

Dirección postal: _____

Persona de contacto: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

e-mail: _____