Instituto Nacional de Investigação Agrária e Veterinária, I.P.

DOCUMENTO DE ACOMPANHAMENTO DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS DE EQUÍDEOS 20_ _

Declaração regulamentar de genealogias para controlo da filiação. (D.R.-Regulamento nº426/2010)

Direção Geral de Alimentação e Veterinária

Éguas reprodutoras de raça:

(4)_____

☐ INIAV I.P.
Laboratório de Genética Molecular
(1) Coudelaria de Alter
7440-152 Alter do Chão
E-mail: LGM.Alter@iniav.pt

☐ INIAV I.P.
Laboratório de Genética Molecular
(1) Quinta da Fonte Boa, Vale de Santarém
2005-424 Santarém
E-mail: ines.carolino@iniav.pt

(Obrigatório juntar o Comprovativo de Pagamento do valor total para todos os serviços aqui solicitados)

(3)

Entidade a Faturar => Nome:	**E-mail (a faturar):**	**NIF (entidade):**
Morada (a faturar):		**Nr.Telemóvel (a faturar):**
CRIADOR: Nº:__ __ __ __ __ __ ; Nome (criador):	**E-mail (criador):**	**NIF (criador):**
Morada (criador):		**Nr.Telemóvel (criador):**

ÉGUA								GARANHÃO			POLDRO/A											
NSC/ NIN ou UELN	NOME	ANO NASCI-MENTO	PELAGEM	FERRO	SIGLA	MICRO-CHIP OU N°/M.FOGO N°	LIVRO GENEALÓGICO N°	LIVRO GENEALÓGICO LN/LA	NSC/ NIN ou UELN	NOME	FERRO	SIGLA	DATA NASCI-MENTO DD/MM	SEXO	NOME	Taxa Urgên-cia (X)	PELAGEM	MARCAS A FOGO FERRO	MARCAS A FOGO LOCAL(2)	MARCAS A FOGO N°	MARCAS A FOGO LOCAL(2)	VISTO ATRÁS DA MÃE (S/N)	MICRO-CHIP (colar o código de barras)	NºAMOSTRA BIOLÓGICA (VINHETA)
													___/___			☐							
													___/___			☐							
													___/___			☐							
													___/___			☐							
													___/___			☐							
													___/___			☐							
													___/___			☐							
													___/___			☐							
													___/___			☐							
a preencher pelo Criador																	*a preencher pelo Médico Veterinário*							*pelo INIAV*

(1) Colocar um X no quadrado do Laboratório do INIAV ao qual envia este documento.

(2) Indicar o local da marcação com as abreviaturas: T.E., T.D., E.D., E.E., C.D., C.E..

(3) Se souber indique sff o seu Nº CRIADOR. Os campos Nome, Morada, NIF, E-mail e NºTelemóvel SÃO OBRIGATÓRIOS indicar para a Entidade a Faturar e para o Criador.

(4) Preencher com a(s) raça(s) da(s) égua(s) reprodutora(s) referida(s) neste documento/declaração, como por exemplo Lusitana/Garrana/Sorraia/P.Terceira/PSA/LA/AA/PSI/etc.

-A boa colheita, acondicionamento, identificação e envio das amostras biológicas para o INIAV, é da responsabilidade dos signatários deste documento/declaração.

-O resultado é apresentado em boletin de análise e enviado nos termos da regulamentação em vigor para a Associação gestora do Livro Genealógico. Ver: http://horselab.rf.gd

-Os serviços de CF/CI/SA/CDN com ensaios laboratoriais do filho, pai, mãe e inclusão no Banco Português de ADN de Equinos, tem o preço unitário de 35€+IVA. (T.Urgência+18,45€)

-Os dados pessoais fornecidos destinam-se exclusivamente para os fins expressos no presente documento/declaração.

-Os ensaios laboratoriais solicitados só serão iniciados, após o INIAV estar na posse do comprovativo de pagamento dos mesmos e de todos os dados obrigatórios neste documento.

Esta declaração não tem fins estatísticos. / PARA IMPRIMIR E PREENCHER EM FORMATO A3.

_____, ___ de _____ de 20_ _	_____, ___ de _____ de 20_ _
_____ (O Criador)	_____ (O Médico Veterinário)