 Veterinary • Tel +32 53 72 90 20

 Laboratory • info@zoolyx.be

# Services

**Recherche de lignée**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable** Nom: Rue: Code Postal : ............ Municipalité Pays : **Adresse de facturation** Nom:Rue: Code Postal : ............ Municipalité: Pays : TVA:   | **Échantillonneur stud-book / vétérinaire\***  Nom:Europese Arabo-Friezen StamboekStud-book/numéro de commande :Signature: **Résultat en**  stud-book E-mail : info@eafs.be  |
|  |

Doit être complété. Le laboratoire n'est pas responsable de l'échantillonnage

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Echantillon** | cheveux  | Vérification de lignée |

**Une identification sans ambiguïté de l'animal et de la cage est requise !**

**Lors de la vérification du pedigree, indiquez clairement « étalon », « jument » et « poulain » !**

**Envoyez des échantillons de cheveux avec des racines à : Zoolix, adresse : Groeneweg 17, B-9320 Aalst**

**Placez les cheveux dans un sac séparé et fermez-le hermétiquement**

**Poulain**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du cheval**  |  |
| **Stud-book** |   |
| **Numéro de stud-book** |  |
| **Chipnr** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Jument / Etalon** |  |

**Jument**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du cheval**  |  |
|  **Stud-book** |   |
| **Numéro de stud-book** |  |
| **Chipnr** |  |
| **Date de naissance** |  |

**Etalon**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du cheval**  |  |
| **Stud-book** |   |
| **Numéro de stud-book** |  |
| **Chipnr** |  |
| **Date de naissance** |  |