

**ATENÇÃO: OS EXAMES SOMENTE SERÃO INICIADOS MEDIANTE COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTO E COMPLETO FORNECIMENTO DOS DADOS CADASTRAIS OBRIGATÓRIOS INDICADOS EM VERMELHO/MARCADOS COM ASTERISCO.**

DE ACORDO COM A INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 74 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA REFERENTE AOS PROCEDIMENTOS PARA IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAIS PELA TIPAGEM DE DNA

**DADOS CADASTRAIS DO PROPRIETÁRIO / EMPRESA:**

Nome do Proprietário / Empresa: \_\_\_\_\_

\* Neste ato representado por: \_\_\_\_\_

\* CPF ou CNPJ: \_\_\_\_\_

\* RG ou IE: \_\_\_\_\_ \* Orgão Emissor: \_\_\_\_\_

\* Tel Fixo: ( ) \_\_\_\_\_ \* Tel Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\* Endereço: \_\_\_\_\_

\* Município: \_\_\_\_\_ \* Estado: \_\_\_\_\_ \* CEP: \_\_\_\_\_

**FORMA DE ENTREGA DO RESULTADO: ( ) Internet ( ) Correios - Carta Registrada**

**NOTA:** É de se ressaltar que os laudos de DNA Animal serão enviados por uma ÚNICA forma de entrega, ou seja, INTERNET ou CORREIOS. Caso o cliente escolha a disponibilização do resultado via Internet o mesmo deverá informar, obrigatoriamente, o e-mail para envio do termo de adesão e regulamento.

( ) Autorizo o envio de uma cópia do laudo de DNA Animal para à Associação

( ) Autorizo o envio do laudo de DNA Animal somente para a Associação: \_\_\_\_\_

**DADOS DE PAGAMENTO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL:**

\* Pagamento: ( ) Dinheiro ( ) Cheque ( ) depósito em conta Valor: R\$ \_\_\_\_\_

\* Nota fiscal em nome de: ( ) Proprietário / Empresa ( ) \* Outro (Obrigatório preencher abaixo todos os campos):

Nome: \_\_\_\_\_

CPF ou CNPJ: \_\_\_\_\_ RG ou IE: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**Preenchimento Obrigatório apenas para pessoa jurídica:**

Orgão: ( ) Público ( ) Federal Alíquota IR: ( ) 1,2% ( ) 2,4% Optante pelo simples: ( ) Sim ( ) Não

Índice COFINS / PIS / CSLL: ( ) Sim ( ) Não

**DADOS DE RESPONSABILIDADE PELA COLETA E ENVIO DE AMOSTRAS**

\* Responsável pela coleta de amostras: \_\_\_\_\_

\* Documento profissional ou RG: \_\_\_\_\_ \* Orgão Emissor: \_\_\_\_\_

\* Tel Fixo: ( ) \_\_\_\_\_ \* Tel Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Declaro ser o responsável pela coleta das amostras biológicas dos animais especificados no verso. Responsabilizo-me pela correta identificação dos animais e das respectivas amostras biológicas coletadas. Estou ciente de que o laudo emitido pelo Instituto Hermes Pardini LTDA parte do princípio de que as amostras por mim coletadas e enviadas foram identificadas de acordo com os dados cadastrais especificados no verso deste formulário. Conforme determina a instrução para coleta e envio de amostras.

\_\_\_\_\_

\* Local e data da coleta

\_\_\_\_\_

\* Assinatura do responsável pela coleta

**PARA USO DO LABORATÓRIO**

Espécie animal: ( ) BOVINOS ( ) EQÜINOS

Número do lote: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Responsável pela inspeção das amostras

## DADOS CADASTRAIS DOS ANIMAIS (FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

PARA PREENCHIMENTO DE DADOS DE GRANDES LOTES DE ANIMAIS, ESTE FORMULÁRIO PODE SER OBTIDO EM VERSÃO ELETRÔNICA  
WORD NO NOSSO SITE WWW.DNAANIMAL.COM.BR

### AUTORIZO A REALIZAÇÃO DOS EXAMES DE DNA DOS ANIMAIS ABAIXO RELACIONADOS

ATENÇÃO: OS EXAMES SOMENTE SERÃO INICIADOS APÓS O COMPLETO FORNECIMENTO DOS DADOS CADASTRAIS OBRIGATÓRIOS  
(I.N. Nº 74 DO MAPA ) INDICADOS EM VERMELHO/MARCADOS COM ASTERISCO.

* FINALIDADE DO ANIMAL	* NOME DO ANIMAL	* Nº REGISTRO	* DATA DE NASC.	* RAÇA	* SEXO	* AMOSTRA COLETADA	* TIPO DE EXAME (NO CASO DE TESTE DE PATERNIDADE E/OU MATERNIDADE IDENTIFICAR OS GENITORES PARA COMPARAÇÃO)
( ) Produto TE/FIV/IA/MONTA ( ) Mãe / Doadora ovócitos ( ) Pai / Doador sémen					( ) M ( ) F	( ) Sangue ( ) Pêlos	( ) Arquivo permanente    ( ) Teste de Paternidade    ( ) Teste de Maternidade Nome/Nº REG da provável mãe: _____ Nome/Nº REG do provável pai: _____
( ) Produto TE/FIV/IA/MONTA ( ) Mãe / Doadora ovócitos ( ) Pai / Doador sémen					( ) M ( ) F	( ) Sangue ( ) Pêlos	( ) Arquivo permanente    ( ) Teste de Paternidade    ( ) Teste de Maternidade Nome/Nº REG da provável mãe: _____ Nome/Nº REG do provável pai: _____
( ) Produto TE/FIV/IA/MONTA ( ) Mãe / Doadora ovócitos ( ) Pai / Doador sémen					( ) M ( ) F	( ) Sangue ( ) Pêlos	( ) Arquivo permanente    ( ) Teste de Paternidade    ( ) Teste de Maternidade Nome/Nº REG da provável mãe: _____ Nome/Nº REG do provável pai: _____
( ) Produto TE/FIV/IA/MONTA ( ) Mãe / Doadora ovócitos ( ) Pai / Doador sémen					( ) M ( ) F	( ) Sangue ( ) Pêlos	( ) Arquivo permanente    ( ) Teste de Paternidade    ( ) Teste de Maternidade Nome/Nº REG da provável mãe: _____ Nome/Nº REG do provável pai: _____
( ) Produto TE/FIV/IA/MONTA ( ) Mãe / Doadora ovócitos ( ) Pai / Doador sémen					( ) M ( ) F	( ) Sangue ( ) Pêlos	( ) Arquivo permanente    ( ) Teste de Paternidade    ( ) Teste de Maternidade Nome/Nº REG da provável mãe: _____ Nome/Nº REG do provável pai: _____
( ) Produto TE/FIV/IA/MONTA ( ) Mãe / Doadora ovócitos ( ) Pai / Doador sémen					( ) M ( ) F	( ) Sangue ( ) Pêlos	( ) Arquivo permanente    ( ) Teste de Paternidade    ( ) Teste de Maternidade Nome/Nº REG da provável mãe: _____ Nome/Nº REG do provável pai: _____
( ) Produto TE/FIV/IA/MONTA ( ) Mãe / Doadora ovócitos ( ) Pai / Doador sémen					( ) M ( ) F	( ) Sangue ( ) Pêlos	( ) Arquivo permanente    ( ) Teste de Paternidade    ( ) Teste de Maternidade Nome/Nº REG da provável mãe: _____ Nome/Nº REG do provável pai: _____
( ) Produto TE/FIV/IA/MONTA ( ) Mãe / Doadora ovócitos ( ) Pai / Doador sémen					( ) M ( ) F	( ) Sangue ( ) Pêlos	( ) Arquivo permanente    ( ) Teste de Paternidade    ( ) Teste de Maternidade Nome/Nº REG da provável mãe: _____ Nome/Nº REG do provável pai: _____
( ) Produto TE/FIV/IA/MONTA ( ) Mãe / Doadora ovócitos ( ) Pai / Doador sémen					( ) M ( ) F	( ) Sangue ( ) Pêlos	( ) Arquivo permanente    ( ) Teste de Paternidade    ( ) Teste de Maternidade Nome/Nº REG da provável mãe: _____ Nome/Nº REG do provável pai: _____

\* Responsável pelo preenchimento dos dados acima: \_\_\_\_\_ \* Doc. Prof ou RG: \_\_\_\_\_ \* Orgão Emissor: \_\_\_\_\_

\* Assinatura do responsável pelo preenchimento dos dados acima: \_\_\_\_\_ \* Local e data: \_\_\_\_\_