

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto, proprietario

☐ della fattrice con microchip n.

☐ dello stallone con microchip n.

AUTORIZZA

il/la sig/sig.ra.....

all'utilizzo del campione/dei campioni del soggetto/dei soggetti di cui sopra,
depositato/i presso il laboratorio LGS, per l'analisi parentale richiesta.

Luogo e data

Firma.....