

Nazwisko
Adres
PT Zleceniodawcy

Miejscowość.....data.....

Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu
Katedra Genetyki i Podstaw Hodowli Zwierząt
Ul. Wołyńska 33
60-637 Poznań

ZLECENIE

Prosimy o przeprowadzenie badania cytogenetycznego(nazwa gatunku)
w celu.....

Prosimy o wystawienie faktury za wykonane badania na podanego niżej płatnika:

Imię i nazwisko:.....

Nazwa instytucji (hodowli):.....

Adres:.....

.....

.....

.....

NIP:.....

Telefon kontaktowy:.....

Fax:.....

E-mail:.....

Data:

Podpis (pieczętka) zleceniodawcy