



MINISTERIO  
DE AGRICULTURA, ALIMENTACIÓN  
Y MEDIO AMBIENTE

LABORATORIO CENTRAL DE VETERINARIA

FORMULARIO DE ENVÍO DE MUESTRAS AL DEPARTAMENTO DE  
IDENTIFICACIÓN GENÉTICA EQUINO

<b>Veterinario:</b>	
<b>e-mail:</b>	
<b>Tfno. de contacto:</b>	
<b>Fecha de recogida de las muestras:</b>	
<b>Nº total de muestras:</b>	

Código del tubo		Raza	
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	

Código del tubo		Raza	
11		11	
12		12	
13		13	
14		14	
15		15	
16		16	
17		17	
18		18	
19		19	
20		20	

<b>Incidencias</b>	
--------------------	--

**NOTA:** Las muestras no deben ser directamente expuestas a la luz solar, sometidas a altas temperaturas, refrigeradas ni congeladas.

**Fecha/Firma**

--