



RETURNERAS MED PROVEN

Fabalab Service

PB 95, 15871 Hollola

Tel. 043 825 1003

www.faba.fi

TVILLINGKALVARS FERTILITETSDEFINITION

Ägare: _____

Näraddress: _____ Postanstalt: _____

Telofon: _____ Besättningsnr: _____

E-post: _____

Jag vill ha resultaten via e-post: Ja Nej

DJURETS INFORMATION

Kokalvens namn: _____ Öronnr: _____

EU-ID: _____ Födelseid: ____ / ____

Anmärkningar: _____

Fabalab Service uppfyller:

Ankomdatum: ____ / ____

Sändningsdatum: ____ / ____

Svarsdatum: ____ / ____

Faktureringsdatum: ____ / ____