



## FONDAZIONE SALUTE ANIMALE

### CENTRALE DI LETTURA UFFICIALE PER LA DISPLASIA DELL'ANCA E DEL GOMITO

Il sottoscritto: .....CF o P.IVA.....

richiede che la fattura, il pedigree ed i risultati della lettura relativa al cane di sua  
proprietà:

nome: .....

razza .....

siano inviati (apporre una **x** alla casella scelta):

- all'indirizzo indicato sul pedigree, valido anche per la fatturazione
- al seguente indirizzo, se diverso da quello indicato sul pedigree, valido anche per

la fatturazione:            Sig. ....

via .....

CAP .....

Località .....

Provincia .....

Telefono (ore ufficio).....

- con procedura ordinaria, allegando il pagamento alla pratica stessa, spedizione dei risultati entro 45 giorni lavorativi (esclusi Sabato, Domenica e giorni festivi) dalla data di ricevimento della pratica, alla tariffa base di **50 euro** IVA compresa
- con procedura urgente, allegando il pagamento alla pratica stessa spedizione dei risultati entro 15 giorni lavorativi (esclusi Sabato, Domenica e giorni festivi) dalla data di ricevimento della pratica, alla tariffa di **70 euro** IVA compresa
- spedizione dei risultati con raccomandata AR, allegando il pagamento alla pratica stessa con un supplemento di spesa di **5 euro**

per un totale di **euro:**             **50**     **70**     **55**     **75**

Data .....            Firma .....