

## BESTELVORM VIR VOLSTRUISTOETSE 2017

Hierdie bestelvorm MOET te alle tye die monster/s vergesel.

EIENAAR INLIGTING		BETALING DEUR		
ID-nommer:		<input type="checkbox"/> <b>Vereniging:</b> Slegs indien vooraf met vereniging gereël is.		
Naam:		<b>Eienaar:</b>		
Lidnommer:		<input type="checkbox"/> <b>Inbetaling (Heg asb bewys aan)</b>		
Maatskappy:		Bankbesonderhede:	Standard Bank	
BTW-no:		Takkode:	050410	
Kontak Persoon:		Rek no:	041925858	
		Rekeningnaam:	Unistel Laboratorium	
		Deposito-verwysing:	Eienaar se naam / faktuurno.	
Sel:		<input type="checkbox"/> <b>Tjek aangeheg</b>		
		Tjeks aan:	Unistel Geneeskundige Laboratorium	
E-Pos:		Handtekening: _____		
Tel: (H):	(W):			
Adres:				
TOETS No.	BESKIKBARE TOETS	PRYS/EENHEID (BTW uitgesluit)	AANTAL MONSTERS	TOTAAL
1	DNA-profiel (Sluit ouerskapbepaling in)	R 160		
2	Mitochondriale DNA vir vleis oorsprong	Beskikbaar op aanvraag		
Posadres: Suite 13 Privaatsak X22 Tygervallei, 7536 Suid Afrika			BTW	
			TOTAAL	

Resultate na: <input type="checkbox"/> Vereniging <input type="checkbox"/> Eienaar <input type="checkbox"/> Kontakpersoon				
Hiermee aanvaar ek die instruksies en bepalings uiteengesit en gee ek toestemming dat alle DNA data in die databasis van Unistel Dierediensste opgeneem mag word.				
Handtekening:	Datum:	j	m	d

MONSTERONTVANGS BY UNISTEL (KANTOORGEBRUIK)				
Ontvang deur:				
Datum ontvang:	j	m	d	Tyd ontvang: