



SOLICITUD SEXADO DE AVES

Nº muestra:

Cliente:

Provincia:

Dirección:

Dni:

Población:

Tlf:

Correo Electrónico:

DATOS DEL AVE

Especie:

Identificación de ave: (nº de anilla o nombre)

Subespecie:

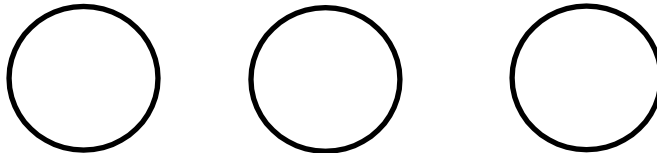
Mutación (opcional):

Fecha de nacimiento (opcional):

SUPERFICIE PARA PEGAR LAS 6 PLUMAS



Sangre



Marque con una X el servicio que desee:

- SEXAJE (pluma o sangre)
- SEXAJE + PBF (Sangre)
- SEXAJE + PSITTACOSIS (Sangre)
- SEXAJE + PBF + PSITTACOSIS (Sangre)

Dirección de envío: Raúl López Palacios
Lugar Barrio Loureiros 22
36872 Covelo - Pontevedra
España

Nº de cuenta: **BBVA ES4501823237500201684022**

No olviden poner el comprobante bancario en el sobre con las muestras.