

ATTESTATION

Je soussigné(e), _____ (nom et prénom), propriétaire du/des animal(aux) ci-dessous désigné(s), autorise le laboratoire Genindexe à utiliser l'ADN et les informations génétiques de mon/mes animal(aux) dans le cadre d'un test de filiation demandé par _____ (nom et prénom du demandeur), pour le chaton / la portée né(e) le ____/____/____.

Informations sur la mère (si applicable) :

- Nom : _____
- Race : _____
- Date de naissance : ____/____/____
- Numéro d'identification (puce/tatouage) : _____
- Contact (téléphone/email) : _____

Informations sur le père (si applicable) :

- Nom : _____
- Race : _____
- Date de naissance : ____/____/____
- Numéro d'identification (puce/tatouage) : _____
- Contact (téléphone/email) : _____

Je déclare être le propriétaire légal de cet/ces animal(aux) et autorise expressément le laboratoire Genindexe à exploiter ces données à des fins exclusives d'analyse génétique dans le cadre du test de filiation précité.

Je certifie que les informations fournies ci-dessus sont exactes et complètes.

Fait à : _____

Le : ____/____/____

Signature du/des propriétaire(s) :