

Data Richiesta.....

La ditta.....

con sede in.....

via.....

partita IVA/codice fiscale .....

telefono/fax.....e-mail.....

richiede all'Istituto Sperimentale Italiano "Lazzaro Spallanzani" il test di parentela per i

sottoelencati campioni :

Nome	Roi	
		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Figlio
		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Figlio
		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Figlio
		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Figlio
		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Figlio
		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Figlio
		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Figlio
		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Figlio

Firma.....