

**SOLICITANTE**
<sup>(1)</sup> El CIF/NIF facilitado será su usuario para la consulta de resultados online

Nombre: ..... CIF/NIF<sup>(1)</sup>: .....  
 Telf. .... Correo-e: .....

**MUESTRA**  
(por el laboratorio)

Identificación del Ave (Nombre, Nº de anilla; ...)

Especie:



Muestra de Sangre



Pegar sin que la cinta toque el cañón de las plumas

**MUESTRA**  
(por el laboratorio)

Identificación del Ave (Nombre, Nº de anilla; ...)

Especie:



Muestra de Sangre



Pegar sin que la cinta toque el cañón de las plumas

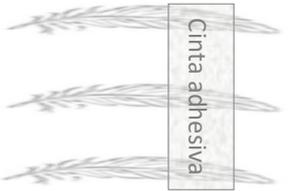
**MUESTRA**  
(por el laboratorio)

Identificación del Ave (Nombre, Nº de anilla; ...)

Especie:



Muestra de Sangre



Pegar sin que la cinta toque el cañón de las plumas

**MUESTRA**  
(por el laboratorio)

Identificación del Ave (Nombre, Nº de anilla; ...)

Especie:



Muestra de Sangre



Pegar sin que la cinta toque el cañón de las plumas

Para la toma de muestras consulte el apartado "Instrucciones de Toma de Muestra", en la web [www.cambri.co](http://www.cambri.co), sección veterinaria

Cambrico Biotech no se hace responsable de las consecuencias que los resultados puedan tener. La toma y el envío de muestras es responsabilidad del cliente

**ENVIO DE LA MUESTRA AL LABORATORIO**

1. Enviar la *solicitud a la dirección*: **CAMBRICO BIOTECH C/ Tecnología Nº 26 - 2º Planta- Módulo 1. 41015 - Sevilla**

Los resultados se comunican mediante Informe electrónico a través del perfil de cliente en la página web [www.cambri.co/resultados](http://www.cambri.co/resultados).  
 Los plazos para la entrega de los informes de resultados son de 3 a 5 días laborables. Consultas a través de [info@cambri.co](mailto:info@cambri.co)

**FORMA DE PAGO**

Marque la opción utilizada:  Transferencia bancaria  PayPal  Tarjeta de crédito  Otra \_\_\_\_\_

1. Realice el pago por **transferencia bancaria** - Banco Santander IBAN: **ES26 0049 5937 68 2816152249** o por la **tienda online**, a través de la web: **PayPal**: [pago@cambri.co](mailto:pago@cambri.co) o **Tarjeta de Crédito**. No olvide indicar en el concepto el **nombre del solicitante**.

**Envíe el comprobante de pago al laboratorio para recibir los resultados**

**A) Correo postal:** *junto a las muestras*    **B) WhatsApp:** foto al **691 039 325**     **C) Correo-e:** [info@cambri.co](mailto:info@cambri.co)