ЗАЯВКА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СПОРНОГО ОТЦОВСТВА

	Nº	от					\/\ \\/
Лицо, запрашивающее (заявитель)	исследование: —						
Адрес элект	ронной почты:						Tano TNIN
Адрес для корр	респонденции:						
Номер контакт	ного телефона:			H	Кодовое слово: _		
	(Фамилия, Имя, Отчество		Пол	Национальность*	Возраст	Биологический материал
Предполагаемый отец				Муж.			
Мать				Жен.			
Ребёнок							
*Информация о нацис	рнальности предполо	агаемого отца необходима для	выбора эп	палонной і	популяции при веро	ятностн	ых расчётах.
Д	Стоимость иссл Цоплата за срочность ис	едования (рубли):	И	• •	мация о пре		
Доплата за «нестандартный»** биологический материал (рубли): ** кроме крови, пятен крови, слюны и буккального эпителия Итог:				услуге получена на сайте <u>www.tapotili.ru</u>			
информация по исследования	о выдаются только :	ьиденциальной. Заключение и во заявителю или пересылаются п	0 110	дпись	заявителя:		
	• •	ледования должны быть выдан ите это ещё раз подписью ниже.	Ы	laa	Результат исс		

Подпись заявителя

Фамилия, Имя, Отчество получателя Акта

Результат	Подпись			
Исключение Неисключение				

(заполняется ответственным исполнителем)