

# Forma de Submission

Nombre \_\_\_\_\_ Nombre de Negocio \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Direccion \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
 Codigo Postal \_\_\_\_\_ Numero de Telefono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Correo Electronico \_\_\_\_\_ Comentarios \_\_\_\_\_  
 Chequiar uno:  Faxiar  Telefonar  Mandar Correo Electronico cuando resultados estan hechos.  
 Printea \_\_\_\_\_ en el certificado.  
 (Nombre del Dueño, Nombre de Negocio, Direccion)

**Numero de Cuenta** \_\_\_\_\_

**S**=Determinar el Sexo **C**=Clamidia **P**=Virus del Polioma **O**=Virus de Pacheco  
**D**=Enfermedad del Pico y de las Plumaz de las Psitacidas (Pbfd)

# de Indentificacion	Especie de Pajaro	Identificacion de Pajaro	S	C	P	D	O
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

He leido y entiendo las instrucciones. Tambien entiendo que Avian Biotech Int'l y Animal Genetics, Inc. no va ser responsable por cualquier incidente o dano de cualquier tipo, aunque este avisado de dano. Favor de llamarno para instrucciones de mandar las muestraz si afuera de los Estados Unidos.