



Täytä koneella tai selvästi tekstaten.
Tähdellä (*) merkityt tiedot ovat pakollisia.

Laskunsaajan (yksityishenkilö, ei yritys) tulee tunnistautua Suomi.fi-palvelussa. Ohjeet lähetetään tekstiviestillä.

Tutkimustodistus lähetetään suojatulla sähköpostilla, jos sähköposti on läheteellä ilmoitettu.

YHTEYSTIEDOT

Tarhan omistajan/omistajayrityksen nimi (vain yksi nimi, jos useita omistajia)	Puhelin*
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	
Sähköpostiosoite	
<input type="checkbox"/> Lasku omistajalle (yksityishenkilö)	
<input type="checkbox"/> Lasku omistajayritykselle, Y-tunnus*:	

Tutkimuksen tilaaja (ellei omistaja)	
<input type="checkbox"/> eläinlääkäri	<input type="checkbox"/> muu: <input type="checkbox"/> on näytteenottaja
Virka-asema	
Nimi	Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	
Sähköpostiosoite	

Muu yhteys henkilö	
<input type="checkbox"/> valtuutettu tarkastaja, ottanut näytteet tilaajan pyynnöstä <input type="checkbox"/> muu:	
Nimi	Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	
<input type="checkbox"/> Haluaa kopion tutkimustodistuksesta	Sähköpostiosoite:

PYYDETTY TUTKIMUS

<input type="checkbox"/> esikotelomätä	<input type="checkbox"/> toukkamätä	<input type="checkbox"/> varroa	<input type="checkbox"/> nosema	<input type="checkbox"/> sisuspunkki
<input type="checkbox"/> virukset DWV, BQCV, CBPV, SBV, ABPV, KBV	<input type="checkbox"/> muu:			
Esikotelomätätutkimuksen syy:	<input type="checkbox"/> saneerauksen omavalvonta	<input type="checkbox"/> muu omavalvonta		
	<input type="checkbox"/> saneerauksen viranomaisvalvonta (maksuton)	<input type="checkbox"/> muu viranomaisvalvonta (maksuton)		

TAUSTATIEDOT

Omistajan kaikkien tarhojen lukumäärä	Sijaintikunnat
Tämänhetkiset taudinoreet, aiemmin esiintyneet taudit ja toteamisvuodet, muut lisätiedot näytteistä	

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---------------------------------

