



LABORATORIO DE GENETICA FORENSE
ANALISIS DE ADN
LABORATORIOS PUNTANOS SE

Pegue aquí el comprobante del depósito bancario	<u>Datos del Solicitante (No es Obligatorio)</u>
	Nombre y Apellido:
	Dirección: CP:
	Localidad:
	Provincia:

Vínculo biológico a determinar (Marque con una X)

Paternidad

Maternidad

Abuelidad

Hermandad

Otros

Especifique:

Datos de las personas que participan del estudio

Colocar los nombres y apellidos (No es Obligatorio)

Hijo:

Madre:

Supuesto Padre:

Otros: (Especifique)

Cómo desea recibir el resultado? (Marque con una X)

Vía Fax

Teléfono:

Correo Postal

Dirección:

Correo Electrónico

E-mail:

Personalmente

Nombre y apellido de la persona que retira el informe:

Observaciones (coloque aquí la información que considere de utilidad)