

E-mail: [maok@t-online.hu](mailto:maok@t-online.hu)

Fax: 06-1- 413-24-93

**MAGYAR ÁLLATORVOSI KAMARA**  
1078 Budapest, István u. 11.

**Alulírott, a Magyar Állatorvosi Kamara \_\_\_\_\_  
megyei Szervezetének tagja megrendelek 10 db\*, vagy 20 db\*, a  
vonatkozó jogszabálynak megfelelő vénytömböt, melyre az alábbiakat  
kérem ráíratni:**

\*A kívánt darabszámot kérjük egyértelműen megjelölni!

**Adataim:**

**Név:** \_\_\_\_\_  
**magán-állatorvos**

**Nyilvántartási /bélyegző/ szám:** \_\_\_\_\_

**Székhely:** \_\_\_\_\_

**Telefonszám:** \_\_\_\_\_

**Rendelő címe:** \_\_\_\_\_

**Rendelési idő:** \_\_\_\_\_

**Kelt:** \_\_\_\_\_

**Köszönettel:**

**P.H.**

\_\_\_\_\_  
**magán-állatorvos aláírása**

**Számlázási név:** \_\_\_\_\_

**Számlázási cím:** \_\_\_\_\_

**Szállítási cím:** \_\_\_\_\_

**(Az elkészült recept tömböket a nyomda erre a címre postázza ki!)**

Kizárólag pontosan kitöltött, az állatorvos által aláírt és a használatában lévő magán-állatorvosi bélyegzővel ellátott megrendelést áll módunkban elfogadni. A megrendelést szkennelve e-mailen vagy faxon is el lehet juttatni a MÁOK országos irodájába./ címek a fejlécben /