



VOS COORDONNEES

**COORDONNEES DEMANDEUR**

Société, Nom:

Nom du contact:

Adresse:

Tel:

Email:

**ADRESSE DE FACTURATION** Le nom et l'adresse de facturation sont identiques à celles indiquées ci-dessus. Autre adresse Société, Nom:

Adresse:

Tel:

Fax:

Email:

**TRANSMISSION DES RESULTATS** Remise en main propre Envoi par courrier Envoi par courrier électronique

VOTRE DEMANDE

**DEMANDE D'ANALYSE**

Nature de(s) échantillon(s):

Nombre d'échantillon(s):

Les conditions de réalisation de ces prestations analytiques sont précisées dans le Catalogue des Analyses.

Identification des échantillons: renseignez le tableau au verso

**OBSERVATIONS - DEMANDE SPECIFIQUES**

★ Si vous souhaitez une méthode d'analyse particulière ou d'autres paramètres veuillez le préciser dans ce cadre. Sauf avis contraire stipulé sur ce formulaire, le demandeur laisse toute liberté au laboratoire quant au choix des méthodes employées.

★ Si vous vous opposez à la sous-traitance d'une partie de votre demande d'analyse, veuillez le préciser dans ce cadre.



VOS ECHANTILLONS	Identification échantillon(s)	Paramètre(s) à analyser				Identification enregistrement
		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Acidité Totale <input type="checkbox"/> Sucres	<input type="checkbox"/> Acidité Volatile <input type="checkbox"/> SO2 Libre <input type="checkbox"/> SO2 Total	<input type="checkbox"/> A. Malique <input type="checkbox"/> A. Lactique <input type="checkbox"/> Pression	<input type="checkbox"/> Autre: ..... .....	
		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Acidité Totale <input type="checkbox"/> Sucres	<input type="checkbox"/> Acidité Volatile <input type="checkbox"/> SO2 Libre <input type="checkbox"/> SO2 Total	<input type="checkbox"/> A. Malique <input type="checkbox"/> A. Lactique <input type="checkbox"/> Pression	<input type="checkbox"/> Autre: ..... .....	
		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Acidité Totale <input type="checkbox"/> Sucres	<input type="checkbox"/> Acidité Volatile <input type="checkbox"/> SO2 Libre <input type="checkbox"/> SO2 Total	<input type="checkbox"/> A. Malique <input type="checkbox"/> A. Lactique <input type="checkbox"/> Pression	<input type="checkbox"/> Autre: ..... .....	
		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Acidité Totale <input type="checkbox"/> Sucres	<input type="checkbox"/> Acidité Volatile <input type="checkbox"/> SO2 Libre <input type="checkbox"/> SO2 Total	<input type="checkbox"/> A. Malique <input type="checkbox"/> A. Lactique <input type="checkbox"/> Pression	<input type="checkbox"/> Autre: ..... .....	
		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Acidité Totale <input type="checkbox"/> Sucres	<input type="checkbox"/> Acidité Volatile <input type="checkbox"/> SO2 Libre <input type="checkbox"/> SO2 Total	<input type="checkbox"/> A. Malique <input type="checkbox"/> A. Lactique <input type="checkbox"/> Pression	<input type="checkbox"/> Autre: ..... .....	
		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Acidité Totale <input type="checkbox"/> Sucres	<input type="checkbox"/> Acidité Volatile <input type="checkbox"/> SO2 Libre <input type="checkbox"/> SO2 Total	<input type="checkbox"/> A. Malique <input type="checkbox"/> A. Lactique <input type="checkbox"/> Pression	<input type="checkbox"/> Autre: ..... .....	
		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Acidité Totale <input type="checkbox"/> Sucres	<input type="checkbox"/> Acidité Volatile <input type="checkbox"/> SO2 Libre <input type="checkbox"/> SO2 Total	<input type="checkbox"/> A. Malique <input type="checkbox"/> A. Lactique <input type="checkbox"/> Pression	<input type="checkbox"/> Autre: ..... .....	

J'accepte les conditions générales de ventes et reconnais en avoir pris connaissance.

Fait à: \_\_\_\_\_ Le: \_\_\_\_\_ Signature du demandeur: \_\_\_\_\_

**LABORATOIRE**

Les identifications entre les échantillons et la présente demande d'analyse concordent.

Oui  
 Non. Préciser:.....

Etat(s) de(s)échantillon(s) et observations éventuelles:

Conforme  
 Non Conforme. Préciser:.....

Demande validée et enregistrée le .....

Signature de l'opérateur: \_\_\_\_\_