Code processus.: R1
Code document : ENR DEMA
Révision : R04 du 27/01/2022
Emetteur : Responsable Laboratoire

ENREGISTREMENT

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSES

COORDONNEES DEMANDEUR

Société, Nom :……

Nom du contact :……

Adresse :……

……

Tel : …… Email :……

FACTURATION

☐ Le nom de l'adresse de facturation sont identiques à celles indiquées ci-contre.

☐ Autre Société :……
Adresse :……
Tél :……
Email :……

TRANSMISSION DES RESULTATS (selon convention de preuve signée): ☐ Envoi par E-mail ☐ Envoi par courrier

ANALYSES RENDUES SOUS ACCREDITATION : ☐ OUI ☐ NON

OBSERVATION :

- Si vous souhaitez une méthode d'analyse particulière veuillez le préciser ci-dessous :
- Si vous vous opposez à la sous-traitance d'une partie de votre demande d'analyse, veuillez le préciser ci-dessous :

Sauf avis contraire stipulé sur ce formulaire, le demandeur laisse toute liberté au laboratoire quant au choix des méthodes employées.

INFORMATIONS ECHANTILLONS & ANALYSES

Les conditions de réalisation de ces prestations analytiques sont précisées dans le Catalogues des Analyses à disposition à l'accueil du laboratoire.

Nature des échantillons :…….. Nombre d'échantillons :……

Nature échantillon	Identification des échantillons	Analyses souhaitées	Identification enregistrement (partie réservée au laboratoire)

ENREGISTREMENT

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSES

Le client reconnait accepter, par la présente demande, nos conditions générales de vente à disposition à l'accueil du laboratoire.

Fait à : Le : Signature du demandeur :

PARTIE RESERVEE AU 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 :