

CLIENT :

ADRESSE :

N° TEL :

N° FAX :

Mail :

Pour les producteurs
Coller ici l'étiquette code barre
Coller la 2^{ème} sur le 1^{er}
échantillon

CORRESPONDANT (pour entreprises):

NOM / PRENOM :

N° TEL DIRECT :

COORDONNEES DE FACTURATION (si différentes de celles du demandeur):

Destinataire(s) d'une copie du rapport d'essai :

Envoi du rapport : ☐ Courrier ☐ Mail (format .pdf)

Date de prélèvement : (une seule date par demande)

Cadre réservé au laboratoire

Date de réception :

Transport :

☐ URIANE (froid contrôlé)

☐ Client

☐ Transporteur

T°C :

☐ Abs de témoin eau

Revue de Contrat :

☐ Conforme

☐ Non Conforme

Ech. Enregistré(s) par :

| N° Ech | Référence Echantillon | Nature et caractéristique (lait cru, crème, maroilles, ...) | Analyse(s) demandée(s) (voir liste S14-RAM-EN.16) | Référence LABONOR |
|--------|-----------------------|---|---|-------------------|
| 1 | | | — — — — — — — — — — | |
| 2 | | | — — — — — — — — — — | |
| 3 | | | — — — — — — — — — — | |
| 4 | | | — — — — — — — — — — | |
| 5 | | | — — — — — — — — — — | |
| 6 | | | — — — — — — — — — — | |
| 7 | | | — — — — — — — — — — | |
| 8 | | | — — — — — — — — — — | |
| 9 | | | — — — — — — — — — — | |
| 10 | | | — — — — — — — — — — | |

Observations éventuelles :

En joignant cette demande aux échantillons vous acceptez les conditions générales d'analyses (disponible sur www.labonor.fr) et autorisez le laboratoire à réaliser les analyses même si le domaine d'application de la méthode sélectionnée ne s'applique pas à la matrice des échantillons.