

EXPLOITANT/PROPRIÉTAIRE :

Nom-prénom : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____
 Mail : _____

FACTURÉ (SI DIFFÉRENT DE L'EXPLOITANT) :

Nom-prénom : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____
 Mail : _____

DEMANDEUR (SI DIFFÉRENT DE L'EXPLOITANT) :

Nom-prénom : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____
 Mail : _____

DESTINATAIRES DES RÉSULTATS :

Exploitant/propriétaire
 Demandeur
 Facturé
 Autre (préciser mail) : _____

ÉCHANTILLONS

Date du prélèvement : _____ Effectué par : Labocéa Le client
 Pourcentage de cailloux : _____ CEC (si connue) : _____
 Nom de la parcelle : _____ Commune (obligatoire) : _____
 Coordonnées GPS : latitude (N) : _____ longitude (W) : _____ Profondeur du labour : _____

Années	Cultures prévues et rendements espérés	Fumier nature et quantité (en m ³ ou T)	Lisier nature et quantité (en m ³ ou T)	Les méthodes d'analyses sont indiquées dans le catalogue des tarifs. En l'absence d'exigences exprimées par le client, le laboratoire choisit la méthode adaptée à l'échantillon.
Prochaine culture				
Dans un an	<input type="checkbox"/> Bovins <input type="checkbox"/> Porcs <input type="checkbox"/> Volailles <input type="checkbox"/> Lapins	<input type="checkbox"/> Bovins <input type="checkbox"/> Porcs <input type="checkbox"/> Volailles <input type="checkbox"/> Lapins	<input type="checkbox"/> Bovins <input type="checkbox"/> Porcs <input type="checkbox"/> Volailles <input type="checkbox"/> Lapins	<i>Réservé au laboratoire - Étiquette Diplabo</i>
Dans deux ans	<input type="checkbox"/> Bovins <input type="checkbox"/> Porcs <input type="checkbox"/> Volailles <input type="checkbox"/> Lapins	<input type="checkbox"/> Bovins <input type="checkbox"/> Porcs <input type="checkbox"/> Volailles <input type="checkbox"/> Lapins	<input type="checkbox"/> Bovins <input type="checkbox"/> Porcs <input type="checkbox"/> Volailles <input type="checkbox"/> Lapins	<i>Réservé au laboratoire - Étiquette Diplabo</i>

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Transport : Ambiant Réfrigéré

Réceptionné par : _____

Date et tampon réception : _____

Non conforme

Observations : _____

BON POUR ACCORD

Signature : _____

Date : _____