

Date de réception : Nombre d'échantillons : Dossier N° :

Si cette demande d'analyse fait suite à un contrat ou à un devis, veuillez indiquer sa référence :

Le contrat ou devis doit être retourné au laboratoire signé lors de la première demande. Pour les échantillons ultérieurs correspondants au même contrat/devis, la référence seule peut être indiquée.

PRÉLEVÉ :

N° d'exploitation :
Nom/société :
Lieu-dit/rue :
Commune : Code postal :
Téléphone :
Mail :

FACTURÉ (SI DIFFÉRENT DU PRÉLEVÉ) :

Raison sociale ou nom-prénom :
Lieu-dit/rue :
Commune : Code postal :
Téléphone :
Mail :

DEMANDEUR (SI DIFFÉRENT DU PRÉLEVÉ) :

Nom-prénom :
Société ou organisme :
Lieu-dit/rue :
Commune : Code postal :
Téléphone :
Mail :

DESTINATAIRES DES RÉSULTATS :

☐ Prélevé ☐ Demandeur ☐ Facturé
☐ Autre (préciser mail) :

ÉCHANTILLONS TRANSMIS AU LABORATOIRE :

Le : Par :

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Transmis par : ☐ Client ☐ Navette ☐ La Poste ☐ Autre :
Contrôle de réception : ☐ RAS ☐ Anomalie
Saisi par :
Conclu le : Par :

Nature des prélèvements :

Références :

COCHEZ LES PARAMÈTRES DEMANDÉS

☐ Humidité – MS (méthode interne CALI-MO-0012)	☐ Acide D3 - hydroxybutyrique (enzymatique)	☐ Chlorures (potentiométrie)
☐ Matière grasse (arrêté du 04/11/1987)	☐ Acide L - Lactique (enzymatique)	☐ Matières minérales (calcination)
☐ MAT (méthode Kjeldahl)	☐ Acide succinique (enzymatique)	☐ Valeur énergétique (par calcul)
☐ Glucides totaux (par calcul)	☐ pH	☐ Autre :

Si vous demandez une analyse bactériologique, merci de cocher cette case : ☐

N° dossier bactériologique :

BON POUR ACCORD

Date :

Signature :