

DEMANDE D'ANALYSES ENVIRONNEMENT

| | | |
|--|---|---|
| <p>CLIENT Nom/ Prénom/ Adresse : Tél : Mail : N°client LIMS :</p> | <p>DEMANDEUR (si différent client) Nom/ Prénom/ Adresse : Tél : Mail :</p> | <p>PAYEUR <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Autre : Préciser : Nom/ Prénom/ Adresse : Tél : Mail :</p> |
|--|---|---|

DESTINATAIRE RESULTATS : Client Demandeur Autre (Nom/ Prénom/ Coordonnées)

Devis N° N° d'Engagement : N° BDC :

Prélevé par : Demandeur Laboratoire : Nom/Prénom/Visa :

Date :/...../..... Heure :h..... **Commune :**

Lieu de Prélèvement (préciser lieu et point précis) :

Nature : **EAUX PROPRES :** Eau traitée Eau non traitée (préciser :) Autre :

EAUX USEES : Entrée station Sortie station Entrée lagune Sortie lagune Autre :

BOUES / **SEDIMENTS**

AIR / **SURFACE**

Nombre d'échantillons à analyser :

Nombre de flacons fournis : par le labo : par le client :

Type d'analyse demandée :

(Etiquette échantillon)

| | |
|--|--|
| <p>DECLARATION DE CONFORMITE : <input type="checkbox"/> Je demande que mes résultats ne comportent pas de déclaration de conformité. Si la case ci-dessus n'est pas cochée, et que le laboratoire n'a pas déjà reçu cette information, une déclaration de conformité sera mentionnée en fonction des critères prévus, si cela est possible.</p> | <p>*Accréditation COFRAC Essais - Portées disponibles sous www.cofrac.fr - pour le site du Gers : n° 1-6854 - pour le site du Lot : n° 1-6855 - pour le site du Tarn : n° 1-6853</p> |
|--|--|

J'ai pris connaissance des tarifs, des annexes techniques, des conditions générales de vente (à disposition sur demande), des méthodes utilisées rendues sous accréditation Cofrac Essais*, des critères Public Labos utilisés, des quantités minimales des échantillons ainsi que de leurs conditions/temps/ température/stockage de transport et autorise le laboratoire le cas échéant :

- A utiliser une méthode de remplacement si nécessaire
- A détruire l'échantillon après analyse sauf demande spécifique

Sous-traitance : le client et/ou prescripteur donne son accord pour que le laboratoire sous-traite les prestations qu'il ne peut pas réaliser. Dans le cas contraire, cocher la case ci-jointe

Le Laboratoire se réserve le droit de refuser un prélèvement s'il ne correspond pas aux recommandations du laboratoire, ou d'émettre des réserves en fonction de la qualité de l'échantillon reçu et des contraintes techniques éventuelles.

| | |
|--|---|
| <p>Reconnais avoir pris connaissance des tarifs en vigueur Lu et approuvé Signature du client/demandeur</p> | <p><i>Cadre réservé au laboratoire :</i> Date et heure de réception : / / ; h Visa réception/enregistrement : DAI : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Mode de transport : <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Préleveur/Tournée <input type="checkbox"/> Transporteur <input type="checkbox"/> Autre :</p> <p>Conditions de transport : <input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> Température ambiante Délai d'acheminement supérieur à 8 heures : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Température à réception : °C</p> <p>Si réserves émises, motif :</p> |
|--|---|