

**Demandeur**

NOM ou Raison sociale : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_



\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Débiteur des analyses (si autre que le demandeur)

(\*)

Nom Prénom / Raison sociale :

Adresse (complète) :

**Echantillon (s)**

N° de dossier



Nature de l'échantillon	1	2	3	4	5
N° de lot					
Préparation	cru / cuit	cru / cuit	cru / cuit	cru / cuit	cru / cuit
Plan d'analyse(s)					
Complément d'analyse					
Critères appliqués	Client <input type="checkbox"/> Réglementaire <input type="checkbox"/>	Client <input type="checkbox"/> Réglementaire <input type="checkbox"/>	Client <input type="checkbox"/> Réglementaire <input type="checkbox"/>	Client <input type="checkbox"/> Réglementaire <input type="checkbox"/>	Client <input type="checkbox"/> Réglementaire <input type="checkbox"/>
Fabriqué le					
DLC / DDM					
Ouvert le					
Consommé le					
Date d'analyse					
Date choc thermique (si besoin)					
Lieu de prélèvement					
Température à réception Congelé au laboratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° d'échantillon					

Déclaration de conformité émise automatiquement sauf refus du client (\*)

Réservé au laboratoire

Cachet du laboratoire (si réception à l'accueil)

Signature client :

**Préleveur du laboratoire**

Nom / Visa :
Date :
Heure : h