**BLP06\_1b\_\_** **Demande d'analyse FR**

##### **Instituut voor Landbouw-, Visserij- en Voedingsonderzoek ; Technologie en Voeding**

****

|  |
| --- |
| ILVO - Brusselsesteenweg 370 - B-9090 Melle – Tel +32 9 2723000 – E-mail: TVBU@ilvo.vlaanderen.be |

Nom de l’entreprise:

Personne à contacter:

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone:

Date prélèvement chez le client:

Conditions de conservation avant le transport  (chez le client):

Conditions de conservation pendant le transport :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matrice** | **Identification de l’échantillon** | **Analyse** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Le demandeur est responsable pour un échantillonnage représentatif.*

Conservation des échantillons : température ambiante / réfrigérateur / congélateur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A rapporter à:** |  | **A facturer à** *(si différent du rapportage)***:** |
| Entreprise:  Personne à contacter:  Adresse:  Tél.:  Numéro TVA:  E-mail: |  | Entreprise:  Personne à contacter:  Adresse:  Tél.:  Numéro TVA:  E-mail: |

Langue souhaitée pour le rapportage / la facturation: Néerlandais Français Anglais

Informations supplémentaires à mentionner sur le rapport d’essai:

Informations supplémentaires à mentionner sur la facture:

Signature du demandeur: Date de la demande d’analyse: