



## Demande d'analyses

- ALIMENTS  
 AUTRES.....

### DEMANDEUR

Nom :  
 Adresse postale :  
 Tél. :  
 Fax :  
 Transmission des résultats :  
Totalité

Anomalies

### PRELEVEMENTS

Effectués le :  
 Par (nom & fonction) :  
 Observations :

### ECHANTILLONS

						Référence LASEA
Désignation de l'échantillon	Point de prélèvement	Présentation produit ou réf. client	Date de fab.	DLC	Classification (Ar.1391-Oct 98) Analyses demandées	
Température de prélèvement : °C		Heure :		Température du produit à réception : °C		
Température de prélèvement : °C		Heure :		Température du produit à réception : °C		
Température de prélèvement : °C		Heure :		Température du produit à réception : °C		
Température de prélèvement : °C		Heure :		Température du produit à réception : °C		
Température de prélèvement : °C		Heure :		Température du produit à réception : °C		

Délai (si autre que standard) :

VISA demandeur

### RECEPTION

Date & heure d'arrivée :  
 Température enceinte de transport :  
 Observations / réserves :

Visa LASEA