

DEMANDEUR	SOCIETE :		N° CLIENT :		
	NOM :		Tel :		
	Adresse (si nouveau client) :				
	Code postal :		Commune :		
ENVOI RAPPORT	<input type="checkbox"/> Mail : <input type="checkbox"/> Courrier				
AUTRE DESTINATAIRE	<input type="checkbox"/> Mail :				
FACTURATION	<input type="checkbox"/> Idem demandeur <input type="checkbox"/> autre compte : <input type="checkbox"/> Mail :				
<i>Compléter ou cocher si souhaité</i>		1	2	3	4
Nature de l'échantillon (matrice)					
Cuve					
Volume					
Lot					
Marque					
Divers					
Anglais					
Certificat de pureté					
TAV %vol (si connu)					
<i>Cocher les analyses souhaitées</i> 1 : accréditation 1-1650 disponible sur www.cofrac.fr		COFRAC¹	NON COFRAC	COFRAC¹	NON COFRAC
BILAN	Revendication/concours				
	Complète spiritueux/export				
	Phtalates (DBP, DEHP, DINP)(mg/kg) – sous-traité				
PARAMETRE	Masse volumique (g/cm3)				
	TAV (%vol)				
	SO2 libre (mg/L)				
	SO2 total (mg/L)				
	Méthanol : <input type="checkbox"/> mg/L ou <input type="checkbox"/> g/hL AP				
	Substances volatiles : <input type="checkbox"/> mg/L ou <input type="checkbox"/> g/hL AP				
AUTRES					

-Grâce à son expertise, le laboratoire choisit les méthodes les plus appropriées à la matrice et aux exigences réglementaires. Le détail des bilans et paramètres est disponible dans le catalogue de prestations disponible sur le site internet du laboratoire.

-La demande d'analyse formalisée vaut pour acceptation des CGV dans le catalogue de prestations.

-Sous-traitance :

☐ J'autorise le laboratoire à avoir recours à la sous-traitance pour les échantillons ci-dessus si nécessaire, sauf auprès des prestataires suivants :

☐ Je n'autorise pas le laboratoire à avoir recours à la sous-traitance pour les échantillons ci-dessus. Je prends en charge les analyses que le laboratoire ne peut pas effectuer.

Traitement de l'échantillon après analyse : ☐ Destruction ☐ Enlèvement par le client

Date :

Nom :

Signature :