



DEMANDE D'ANALYSE D'EAUX

Veillez compléter et signer ce formulaire

Rapport et facture à : (Nom + Adresse)

Copie du rapport : (Nom + Adresse)

No de téléphone :

Date et heure de prélèvement :

Date de l'envoi postal :

Désignation de l'échantillon :

Lieu de prélèvement :

.....

Remarques :

Analyse (à cocher) chimique bactériologique

Prix pour 1 analyse chimique (normale) : Fr. 318.- + TVA

Prix pour 1 analyse bactériologique : Fr. 112.- + TVA

Date : Signature :

Les normes d'accréditation auxquelles nous sommes soumis, nous obligent à donner aux clients de notre service la possibilité de qualifier nos prestations. Vous avez la possibilité de nous faire part de votre appréciation sur la qualité de nos prestations (positive ou négative) dans le domaine de l'analyse et des rapports y relatifs. Votre commentaire est facultatif et doit nous être communiqué par écrit.

SUIVI D'ECHANTILLON (à remplir par le service de la consommation)

Code OFSP : No d'analyse :

Date d'arrivée : Réceptionné par :

Heure d'arrivée :

Date d'inscription : Inscrit par :

Etabli le	par	Version No	du	Manuel No	Visa RAQ