

## DEMANDE D'ANALYSES ENVIRONNEMENT

1, route de Rosel – SAINT CONTEST – 14053 CAEN CEDEX 4 (adresse postale)

Téléphone : 02.31.47.19.19 Télécopie : 02.31.47.19.18

Horaires d'ouverture : 8h30 – 12h30 et 13h30 – 17h30 du lundi au vendredi

### RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Prélevé(s) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

Reçu(s) / déposé(s) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

Réceptionné(s) par : \_\_\_\_\_

Nombre total de flacons :

Flacons LFD : OUI  NON

Transport réfrigéré(s) : OUI  NON  **si non**, la température est relevée par une personne de l'accueil à réception pour les paramètres chimie avec un thermomètre de contact. **Température °C :**

N° Analyse (colonne réservée au labo)	Origine de l'échantillon	Lieu de prélèvement	Traité O - N	Usage de l'eau	Analyses demandées

Demander : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

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

Email : \_\_\_\_\_ Envoi des résultats OUI NON

Payeur : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

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

Bon de commande n° \_\_\_\_\_ du : \_\_\_\_\_ Envoi des résultats OUI NON

Renseignements divers (motifs de l'analyse, résultats mesures *in situ*, observations du préleveur, etc...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du dépositaire ou demandeur :

Réception technique : Se référer à l'instruction ITHYXX004 pour les critères de conformité des échantillons pour les paramètres chimie)

Visa

Conforme  :

Conforme sauf  :

Non Conf.  :

**Voir commentaire au verso**

**Services chimie / micropolluants :**

Début d'analyse : .....

Date réponse : .....

## DEMAN DE D'ANALYSES ENVIRONNEMENT

1, route de Rosel – SAINT CONTEST – 14053 CAEN CEDEX 4 (adresse postale)  
Téléphone : 02.31.47.19.19 Télécopie : 02.31.47.19.18  
Horaires d'ouverture : 8h30 – 12h30 et 13h30 – 17h30 du lundi au vendredi

**Commentaire technique :**