

Date:

Renseignements sur le(s) client(s)

Adresse envoi des résultats : N° Client :

Adresse de facturation : N° Client :

Tél : Fax : Tél : Fax :

E-mail :

Délai souhaité:

Renseignements sur l(es) échantillon(s)

Nature du produit:

Incertitudes

Contrôle des échantillons: C NC

N° Ech. (à remplir par le labo)	Type d'analyse * Référence des échantillons	Contrôle des échantillons:																	Autres :					
		TAV	Acidité Volatile	Sucres	Acide Malique	Acide Lactique	Malo	pH	Acide Totale	SO2 Libre	SO2 Total	Microdistillation	CPG	Test Protéique	Essai Collage	Dégustation	INAO Pineaux	Vin De Pays	NA Cidre	CO2				

(*) Cocher les cases concernées



Remarques :

- Le laboratoire se réserve le droit d'appliquer la méthode d'analyse qu'il juge la plus appropriée pour l'exécution des travaux sauf demande spécifique de la part du client.

- Dans le cas où le laboratoire est dans l'impossibilité de réaliser des analyses, j'accèpte qu'il les sous-traite dans un autre laboratoire. Si vous n'êtes pas d'accord, cochez la case :

- Sur décision de l'œnologue, une ou plusieurs analyses peuvent éventuellement être effectuées en supplément pour compléter le diagnostic, cette modification du contrat vous sera signalée.

Demande particulière :

Échantillon remis par :

Échantillon reçu par :

Remarque :

N° Ech. (à remplir par le labo)	Référence des échantillons	Type d'analyse *																									
		TAV	Acidité Volatile	Sucres	Acide Malique	Acide Lactique	Malo	pH	Acide Totale	SO2 Libre	SO2 Total	Microdistillation	CPG	Test Protéique	Essai Collage	Dégustation	INAO Pineaux	Vin De Pays	NA Cidre	CO2	Autres :						