

DEMANDE D'ANALYSE EAU USÉE - AFFLUENT

Facturer à :	Échantillon appartenant (Si différents de gauche) :
Nom : _____	Nom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Télécopieur : _____	Télécopieur : _____

- Date de prélèvement : _____ Heure : _____ à date : _____ heure : _____
- Nom de la personne qui a fait le prélèvement (Si différente de celle du haut) : _____
- Endroit et adresse (si différente de celle ci-haut) du prélèvement : _____

Analyses demandées	Cocher ici SVP
Demande chimique en oxygène (DCO)	
Demande biochimique en oxygène 5 jours Carbonée (DBO5C)	
Matières en suspension (MES)	
Phosphore total	
Azote ammoniacal	
Coliformes fécaux	
Autres (préciser) :	

- Je préfère que les résultats me soient transmis par : **téléphone** **télécopieur** **Courriel** (un rapport écrit est expédié au client facturé, dans tous les cas)
- Signature du client : _____

<i>À l'usage du laboratoire seulement, ne pas remplir SVP</i>			
Date de réception :		No de laboratoire :	
Heure :	Échantillon reçu par :	Transport par : <input type="checkbox"/> client <input type="checkbox"/> Dicom	
Échantillon accepté <input type="checkbox"/> refusé <input type="checkbox"/>	Motif du refus :	Nombre de contenant :	T°C :
Résultats transmis verbalement :	Facturation :	Posté le :	
Résultats transmis par courriel :	Prix Groupe :	Facturé le :	
	Spécial # :		