

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSES

COORDONNEES DU DEMANDEUR :

ENTREPRISE/DOMAINE	
CONTACT (NOM/Prénom)	
ADRESSE/CODE POSTAL/COMMUNE	/ /
TELEPHONE(S)	
FAX (pour l'envoi des résultats)	
MAIL(S) (pour l'envoi des résultats)	
N°SIRET/N°INTRACOMMUNAUTAIRE	/

TRANSMISSION DU OU DES RAPPORTS D'ANALYSES :

Dans le cas des analyses sous accréditation COFRAC, un original est systématiquement transmis par courrier ou remis en mains propres – cet original est la version faisant foi. L'intégrité et la confidentialité des documents transmis par voie électronique ne sont pas garanties par le laboratoire qui met cependant tout en œuvre pour qu'elles soient préservées. Si vous souhaitez recevoir vos résultats par mail merci de noter votre adresse dans le tableau ci-dessus.

COORDONNEES DE FACTURATION (si les coordonnées précédentes sont différentes) :

NOM	
ADRESSE/CODE POSTAL/COMMUNE	/ /
TELEPHONE(S)	
MAIL(S)	

ECHANTILLONS A ANALYSER :

Pour l'indice de peroxyde, le document COI/T20/Doc35 préconise de « veiller à ce que l'échantillon soit prélevé et stocké hors de la lumière, conservé au frais et enfermé dans des conteneurs de verre remplis entièrement et fermés hermétiquement à l'aide de bouchons de liège ou de verre rodé. ».

Le volume minimal demandé est 100 ml, un volume de 200 ml est cependant conseillé pour assurer la représentativité de l'échantillon.

ANALYSES À EFFECTUER (Cf. document n° F2-002) :

MERCI DE COCHER CETTE CASE SI VOUS NE DESIREZ PAS QUE LE RAPPORT SOIT EMIS SOUS ACCREDITATION COFRAC :

(Les analyses accréditées présentent un astérisque dans le tableau ci-dessous) (pour les échantillons en nombre, utiliser l'annexe de ce document).

ECHANTILLON		ANALYSES			DEGUSTATION		CODE LABORATOIRE
NOM (Facultatif : volume , année de récolte...)	APPELLATION	ACIDITE*	INDICE DE PEROXYDE*	ABSORBANCE UV*	SIMPLE	COMMENTÉE	(Colonne réservée au laboratoire)
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					

Facultatif et uniquement pour les huiles d'olive :

Déclaration de conformité/non-conformité (à faire paraître sur le rapport d'analyse) de l'échantillon pour les paramètres analysés par rapport au :

Règlement européen CEE n°22/2104 Cahier des charges de l'**appellation mentionnée ci-dessus** le cas échéant.

OBSERVATIONS : (délai souhaité, autre destinataire des analyses, commentaires...)

DATE & SIGNATURE DU DEMANDEUR :

RESERVE AU LABORATOIRE

ECHANTILLONS RECEPTIONNES AU LABORATOIRE LE :

PAR :

MOYEN DE TRANSMISSION

COURRIER/TRANSPORTEUR – APPORTE AU LABO – COLLECTE

NON CONFORMITE EVENTUELLE (volume, remplissage, étanchéité, renseignements) :

