



DEMANDE D'ANALYSES EN LABORATOIRE

No de demande : _____ Reçu par: _____ Date de réception : _____

INFO. CLIENT :

Nom :

Adresse :

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Responsable : _____ Courriel : _____

Description du projet : _____ No. du projet : _____

No. de commande : _____ Échantillonneur : _____

Numéro de rapport :

IDENTIFICATION DE L'ÉCHANTILLON	NATURE DU MATÉRIAU	Nb. de phase	PRÉLÈVEMENT (date/heure)	MÉTHODES (PLM ou MET)

DÉLAI D'ANALYSE :

<24 heures

24 heures

48 heures

72 heures

5 jours

MATÉRIAU :

1- Plâtre	6- Tuiles acoustique
2- Fond cimentaire	7- Fibro-ciment
3- Isolant thermal tuyauterie	8- Composé à joint (gypse)
4- Ciment thermal	9- Vermiculite
5- Tuiles de vynile et linoléum	10- Autres

Remarques :

Signature du client : _____

Vérifié par : _____