

LABORATOIRE agı agı

Préleveur code :□	Partie réservée au Laboratoire		
Nom :□	N échantillon		
Date : □	Déposé le :	à	
Heure :□	Réceptionné par :	Entré par :	
Prélèvement accrédité□	Dossier suivi par :		

réé par le ministère de l'environnement	Prélèvement accré	Receptionne par		itre par :				
		Dossier suivi par	' :					
FICHE	D'ENREGIST	REMENT ECHANT	TLLON FAU PR	OPRE				
(La loi CNIL "Informatique et libertés"				_				
TYPE ANALYSE :								
TIPL ANALISE .								
NATURE EAU eau alimentation	r	essource	eau de process	autre				
IDENTIFICATION DU PRELEVEMENT								
Lieu de prélèvement :		Commu	ne :	Dpt :				
	1							
UGE :	Code PS\	/:						
TYPE PRELEVEMENT autoco	ntroia i i	autosurveillance□ □ □ □	autre					
CONDITIONS DE PRELEVEMENT								
Point de Robinet	→ Mélang	geur Mitigeur Po	ussoir Cellule	Autre				
prélèvement :								
Pissette e	n continu Plan	n d'eau Bassin						
Traitament individual de l'agu fre	ido . Adousio	cour I Filtro à boug	No sait pas					
Traitement individuel de l'eau fro	oide : Adoucis	seur Filtre à boue	Ne sait pas					
Démontage (mousseur,brise-jet,	accessoires) avant p	orélèvement : Ou	i Impossible à d	lémonter				
Prélèvement au premier jet : Oui Non								
Désinfection : Flamme Lingette Aucun Autre								
TYPE TRAITEMENT		MESURES TERRAIN						
THE INATIENT		PIESONES TERRAIN						
Libellé (1)				N° matériel				
brute		température eau 🗆 🗆						
distribuée sans traitement		température air C						
avant traitement		chlore résiduel libre mg,						
après traitement		chlore résiduel total mg	/I					
traitée au chlore		Bioxyde de chlore mg						
traitée aux U.V.		ozone mg	/I					
non distribuée		météo						
		pH unité p						
(1) cocher la case		Oxygène dissous mg % satura	ı/l□ Ition					
		normal	anormal					
Nombre de flacons réceptionnés :		Aspect						
		Couleur						
Laboratoire□ rue de la Cornette□		Odeur						
La Charmotte□		Saveur						
25420 VOUJEAUCOURT□								

25420 VOUJEAUCOURT□ tél. 03 81 36 26 00□ fax 03 81 36 26 10□

TYPE ANALYSE ou PARAMETRES			N écha	antillon	
THE AWALISE OF FARAMETRES					
AUTRES RENSEIGNEMENTS :					
DESTINATAIRES					
n□client rapport analyse					
n□client facture					
Personne à contacter :		Tel :			
SUIVI DOSSIER					
identification SISE-EAUX	Ref commande			Facture	
Dossier client OUI NON□		tarif sous-traitance	(TTC) :		
Devis OUI NON□				Nbre flacons :□	
A				Prélèvement□	
В	si eau non c	onforme		Prise en charge	
édition rapports Nbre ex	М	prévenu□		TVA :□	÷.
le□	le	à□		autres :□ Prix paramètres :□	abo Ebhbort
par□	par□			The parametres .	200
Demande d'essai par :	Le	Visa			
Revue de contrat par :	Le	Points revus			