

LABORATOIRE D'ANALYSES DES SOLS

Formulaire de Demande d'analyses

COORDONNÉES DU CLIENT

Nom, prénom :
 Entreprise :
 Adresse :
 NPA, Localité :
 Téléphone :
 E-mail :

Analyses individuelles
« A LA CARTE »



CARACTÉRISTIQUES DES ÉCHANTILLONS

N°	Référence client <i>(nom de la parcelle)</i>	Horizon		Texture connue (%)			N° cadastral		Analyses demandées# <i>(selon entente préalable)</i>
		Sol	Sous-Sol	Argile	Silt	Sable	Com.§	N° de Parcelle	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

§ Com. = Commune. # La liste complète des analyses individuelles est disponible dans notre document « Liste des Prestations ».

Une copie du rapport d'analyse doit-elle être transmise à un organisme ? Si oui, lequel :

Lu et approuvé par le client.

Date :

Signature :

A remplir par le Laboratoire.

Demande acceptée : Oui Non
 Délais : 15 jours 1 mois
 2 mois 3 mois
 Visa :