

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSES DE CORPS GRAS

COORDONNEES DU DEMANDEUR :

NOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

Tel :

TRANSMISSION DU OU DES RAPPORTS D'ANALYSES :

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 fax et/ou mail merci de compléter la/les ligne(s) ci-dessous :

FAX n°

MAIL :@.....

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

NOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

Tel : Fax : e-mail :

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

Merci de cocher les analyses désirées.

	PARAMETRE	METHODE D'ANALYSE (FACULTATIF)
<input type="checkbox"/>	Acidité	
<input type="checkbox"/>	Indice de peroxyde	
<input type="checkbox"/>	Absorbance spécifique au rayonnement UV Delta K : (si oui cocher ici : <input type="checkbox"/>)	
<input type="checkbox"/>	Détermination de la teneur en eau et en matières volatiles	
<input type="checkbox"/>	Dégustation simple	
<input type="checkbox"/>	Dégustation commentée	
<input type="checkbox"/>	Autres	

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°2568/91
 - Cahier des charges de l'appellation mentionnée ci-dessous.

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

ECHANTILLONS A ANALYSER :

Pour l'indice de peroxyde, le règlement CEE 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.

NOMBRE :

Nom (cuve, n°lot...)	Nature du produit / APPELLATION	Millésime	Observations	Réservé au laboratoire

DATE & SIGNATURE DU DEMANDEUR :

.....

RESERVE AU LABORATOIRE

ECHANTILLONS RECEPTIONNES AU LABORATOIRE LE :

PAR :

TRANSMIS PAR COURRIER/TRANSPORTEUR – APPORTE AU LABO

CONFORMITE (volume, remplissage, étanchéité, renseignements) :