



## Demande d'analyse

### Identification

Nom du client		# Dossier				
Adresse						
Courriel		Téléphone				
Préleveur		Télécopieur				
Contact (si différent)		Langue du rapport	<input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> An			
Responsable de la tour ET # de téléphone		# RBQ de la tour	<input type="checkbox"/>			
		Eau consommation	<input type="checkbox"/>			
Adresse de prélèvement (Si différente de l'adresse client)						
Signature du préleveur		Date				
Numéro d'échantillon	Référence et localisation du point de prélèvement	Date de prélèvement (jj/mm/aaaa)	Heure de prélèvement	Propriétés de l'eau		
				Couleur	Dépôt (O/N)	Temp. (°C)
			:			
Dernier traitement (si non continu)						
Date		Heure				
Nature et concentration des produits de traitement						

### Commentaires

---



---



---