

Référence du document : FA1-6/B mis en application le : 22/06/2009

*** BON DE COMMANDE ***

Demandeur

Société, Nom :		
<i>Nom du contact :</i>		
Adresse :		
Tel :	Fax :	Email :

Demande

--

Délai souhaité :

Transmission des résultats :

<input type="checkbox"/> Remise en main propre au secrétariat du laboratoire
<input type="checkbox"/> Envoi par courrier
<input type="checkbox"/> Envoi par télécopie
<input type="checkbox"/> Envoi par courrier électronique
<input type="checkbox"/> Information téléphonique des résultats

Autres destinataires du rapport d'analyse

Société, Nom :	Société, Nom :
Adresse :	Adresse :
Tel :	Tel :
Fax :	Fax :
Email :	Email :

Adresse de facturation

<input type="checkbox"/> Le nom et l'adresse de facturation sont ceux du demandeur	N° TVA intracommunautaire :
<input type="checkbox"/> Autre : Société, Nom :	
Adresse	
Tel :	Fax :
Email :	
Fait à :	le :

Signature de demandeur :