

FO6.37  
Version : 10

### Demande d'analyse pour métiers de bouche

Remarques :

--	--

Adresse client :


Date Prélèvement :

--	--

N° éch.	Echantillon		Analyses et commentaires	Prélevé par Client <input type="checkbox"/>	ARQHA <input type="checkbox"/>
	<u>Identification /Descriptif</u>	T° prod			
	Merci d'indiquer : la composition, produit cuit ou cru, la date de fabrication, la date d'ouverture, le type d'emballage, la date d'emballage, la date limite de consommation, la température de stockage désirée			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Signature du client</b>
----------------------------

<b>Signature préleveur</b>
----------------------------

Les conditions générales font partie intégrante de la demande d'analyses et sont disponibles sur notre site Internet ([www.arqha.ch](http://www.arqha.ch)).