



GALYS
laboratoire agricole

Siège social :
**14 rue André
Boule
41000 BLOIS
02 54 55 88 88**

AMENDEMENT ORGANIQUE

Bordereau d'accompagnement d'échantillon

**A compléter et joindre avec un seul échantillon pour envoi à :
GALYS Laboratoire – 450 route de l'Hermitage – 44150 ANCENIS**

<input type="text"/> Code préleveur GALYS	<input type="text"/> Nom du préleveur	<input type="text"/> Date du prélèvement (JJ/MM/AA)	<input type="text"/> Heure du prélèvement (HH:MM)
--	--	--	--

Références ORGANISME INTERMEDIAIRE envoi des résultats à l'organisme envoi de la facture à l'organisme

Code client : Téléphone : Fax :

Nom de la société Nom du TECHNICIEN ou du contact chez l'organisme. CODE Technicien

N° Rue ou lieu dit Mail du TECHNICIEN ou du contact chez l'organisme.

Code Postal Commune **Portable du Technicien :**

Référence du devis GALYS réalisé à l'organisme INTERMEDIAIRE Date de validité du devis Votre référence de commande ou N° bon de commande

Références EXPLOITANT DEMANDEUR envoi des résultats au demandeur envoi de la facture au demandeur

Code : Téléphone : Fax :

Nom de la société Nom du demandeur (ex : agriculteur).

N° Rue ou lieu dit Mail du Demandeur (ex : agriculteur)

Code Postal Commune **Portable du demandeur :**

Référence du devis GALYS réalisé au DEMANDEUR Date de validité du devis Votre référence de commande ou N° bon de commande

Echantillon à analyser	Analyses à réaliser (cochez)	Réservé Laboratoire
Référence Echantillon : Type : <input type="checkbox"/> fumier bovins <input type="checkbox"/> fumier ovins <input type="checkbox"/> fumier chevaux <input type="checkbox"/> fumier champignons <input type="checkbox"/> lisier porcins <input type="checkbox"/> lisier bovins <input type="checkbox"/> fientes volailles <input type="checkbox"/> vinasses concentrées <input type="checkbox"/> vinasses diluées <input type="checkbox"/> boues liquides <input type="checkbox"/> boues déshydratées <input type="checkbox"/> écorces <input type="checkbox"/> paille <input type="checkbox"/> compost urbain, o.m. <input type="checkbox"/> compost déchets verts <input type="checkbox"/> compost de boues <input type="checkbox"/> compost d'effluents d'élevage <input type="checkbox"/> tourbes <input type="checkbox"/> écumes de sucrerie <input type="checkbox"/> algues <input type="checkbox"/> déchets de conserveries <input type="checkbox"/> végétaux (précisez) : <input type="checkbox"/> autres (précisez) :	<input type="checkbox"/> M A32.001 : Valeur agronomique <i>(MS, pH, MO, C, N, NH4, P2O5, CaO, K2O, MgO, C/N)</i> <input type="checkbox"/> M A32.002 : Valeur agronomique complète <i>(M A 32.001 + Na2O + Cu, Fe, Mn, Zn)</i> <input type="checkbox"/> M A32.106 : Valeur agronomique spécifique « lisier » <i>(M A32.001 + densité)</i> <input type="checkbox"/> M A32.007 : 8 métaux lourds <i>(Cu, Zn, Cr, Cd, Ni, Pb, Hg, Se)</i> <input type="checkbox"/> M A32.008 : 7 métaux lourds <i>(Cu, Zn, Cr, Cd, Ni, Pb, Hg)</i> <input type="checkbox"/> Autre analyse (détaillez) :	<div style="border: 1px dashed black; height: 150px; width: 100%;"></div>

Notes :

Visa Client
Date :
Nom :

Signature :

Visa GALYS Collecte échantillons
Lieu de dépôt :
Date :
Nom :

Signature :

Nombre de pièces jointes àagrafer :