



RECUPERATION D'ECHANTILLONS

Ce document doit impérativement être ramené lors de la récupération de vos échantillons, aucun échantillon ne sera remis sans ce document

Partie à remplir par le demandeur

N° CVI :

N° SIRET :

Nom de l'entreprise :

N° d'échantillon(s) que vous souhaitez récupérer car la procédure de contrôle est terminée (Le N° figure sur votre rapport) ainsi que l'appellation :

Jour choisi par rapport au planning :

Fait à _____, le _____
Nom et signature du demandeur :

Partie réservée à SIQOCERT : Acceptation ou non de votre demande

- OUI NON Le délai de garde des échantillons est dépassé
 La procédure de contrôle n'est pas terminée
 La date de la demande est trop courte par rapport à la date de récupération de vos échantillons

Commentaires :

Nom du salarié de SIQOCERT qui a traité la demande :
Signature :

Partie à remplir le jour de la remise d'échantillon(s)

Je soussigné,atteste avoir récupéré ce jour auprès de SIQOCERT les échantillons dont les références sont notées ci-dessus car la procédure de contrôle est terminée.

Fait à _____, le _____
Nom et signature du demandeur :

Nom du salarié de SIQOCERT qui a remis le ou les échantillons :
Signature :