**Echantillons envoyés au laboratoire (ne conserver que les coordonnées du laboratoire concerné) conformément à l’adresse mentionnée sur le devis**

**[ ]** Eurofins Analyses pour le Bâtiment Est SAS - 20 rue du Kochersberg CS 50047 - 67701 SAVERNE CEDEX 1 Tel. 03 88 02 14 35

[ ] Eurofins Analyses pour le Bâtiment Nord  SAS - 557 route de Noyelles P.A. du Pommier CS 20013 62110 HENIN-BEAUMONT Tel. 03 21 08 80 20

[ ]  Eurofins Analyses pour le Bâtiment Sud-Est SAS - 2 rue Chanoine Ploton CS 40265 42016 ST ETIENNE CEDEX 1 Tel. 04 77 92 36 40

[ ]  Eurofins Analyses pour le Bâtiment Ile de France SAS - 117 quai de Valmy CS 5004 75484 PARIS CEDEX 10 Tel. 01 40 37 03 03

[ ] Eurofins Analyses pour le Bâtiment Ouest SAS - 7 rue Pierre Adolphe Bobierre CS 90827 44308 NANTES CEDEX 3 Tel. 02 51 83 49 48

[ ]  Eurofins Analyses pour le Bâtiment Sud-Ouest SAS - 4 Chemin des Maures CS 60134 33172 GRADIGNANCEDEXTel. 05 57 96 41 20

[ ]  Eurofins Analyses pour le Bâtiment Sud SAS - 75C Avenue de Pascalet 30310 VERGEZE Tel. 04 66 73 15 73

[ ]  Eurofins Cebat SAS - Bâtiment B1 1294 rue Achille Peres ZI de Petite Synthe 59640 DUNKERQUE Tel. 06 43 62 36 08

|  |
| --- |
| **Bon de commande : ANALYSEs DE PLOMB** |

**DONNEUR D’ORDRE N° Client EUROFINS** : **A compléter**

 **N° Devis EUROFINS** : **A compléter**

**A compléter**

**N° de commande à reporter sur la facture :**

**------------------------------------------------**

Demandeur : **A compléter** Tél. **A compléter**

**REFERENCE Commande / Affaire :** ……………………………………………..

Date de prélèvement : **….../..…../2017**

[ ]  Délai Standard  [ ]  Délai Express (J+1 jour ouvré)

 (Pour des dossiers > à 20 échantillons :

 **Planifié au : ….../..…../2017)** **Avec supplément et planifié au** **: …../....../2017**

 **Confirmé avec …………………………………….. Confirmé avec**

Envoi des rapports par mail à : **A compléter**

**IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS :**

**Référence des échantillons : (ou fiche de repérage jointe, dactylographiée pour dossiers >10 éch.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ECAILLES DE PEINTURES** | **LINGETTES : POUR MESURE DANS LES POUSSIERES** |
| **Conditionnement** | Double sachet individuel zippé (non troué, ni agrafé) ou autre conditionnement hermétique | Flacon individuel de 60 ml minimum |
| [ ]  Kit eurofins Lem[ ]  Kit externe | } A préciser |
| **Quantité nécessaire** | Le prélèvement minimal est de 1x1cm(ou 1g) de peinture (et au minimum 2\*0.2g)Eviter le prélèvement de substrat (plâtre, bois...) et la dissémination des poussières | Pour info : surface à tester (1/10ème de m²) représentant un carré de 32 X 32 cm (1000 cm²)1 lingette témoin (non utilisée) par série d’échantillon |
| **Analyse souhaitée** **(un seul choix possible)** | **Plomb acido-soluble**(Code LSA5M)(paramètre non accrédité)Arrêté du 19/08/2011FD T 90-112 (NF X 46-031)[ ]  | **Plomb total**(Code LSA5L)(paramètre non accrédité)Adaptation NF T 30-201[ ]  | **Plomb dans les poussières**LSA5P lingette « témoin »LSA5N lingette « essuyée »(paramètre accrédité)Arrêté du 12/05/2009FD T 90-112 (NF X 46-032) |
| N° | Réf. Echantillon(Le témoin est à référencer comme un échantillon) | Le laboratoire utilisera la valeur 0.100 m² dans le calcul de concentration si la surface n’est pas précisée surface essuyée : |
| 1 |  | [ ]  | m² |
| 2 |  | m² |
| 3 |  | m² |
| 4 |  | m² |
| 5 |  | m² |
| 6 |  | m² |
| 7 |  | m² |
| 8 |  | m² |
| 9 |  | m² |
| 10 |  | m² |
| TOTAL D’ECHANTILLONS :  |

Date : **……. / ……. / 2017**

**ZONE RESERVEE AU LABORATOIRE**

Merci de ne rien noter

Nom et Signature du donneur d’ordre :