



**BUREAU
VERITAS**

COR FCD-00359/7

FORMULAIRE POUR LA REPRISE D'ANALYSE - BUREAU VERITAS

Nom de l'entreprise : Entreprise à facturer : _____ Transmission des résultats (entreprise) : _____

Nom du contact : _____

N° de projet du client : _____ N° de dossier: _____

(Ce formulaire doit être rempli pour chaque projet, donc un formulaire par numéro de dossier.)

Délai demandé	Conditions générales:
Normal (5 jours) <input type="checkbox"/>	Des taux supplémentaires s'appliquent pour les demandes de reprise d'analyse urgentes qui respectent les limites de PDR des résultats du rapport initial ou lorsque l'inhomogénéité de l'échantillon est confirmée.
Urgence* (3 jours) <input type="checkbox"/>	Le processus de reprise d'analyse ne commence pas avant que Bureau Veritas n'ait reçu l'autorisation écrite. Les résultats d'une reprise d'analyse qui a lieu après le délai de conservation pourraient ne pas être défendables. Tous les changements apportés aux données doivent figurer dans le rapport.
(2 jours) <input type="checkbox"/>	Pour en savoir davantage sur les conditions générales de BV, allez au www.bvna.com/fr/laboratoires-environnementaux/ressources/cdr-conditions-generales .
(1 jour) <input type="checkbox"/>	*Bureau Veritas s'engage à faire de son mieux pour respecter les délais acceptés par toutes les parties.
(Jour même) <input type="checkbox"/>	

ID échantillon client	ID BV	Date de l'échantillonnage	Raisons pour la reprise de l'analyse	Paramètres qui doivent être analysés de nouveau Ajoutez une seule analyse par ligne. Utilisez des lignes additionnelles au besoin.	Reprise d'analyse acceptée même si le délai de conservation est expiré
					O/N

Commentaires généraux et instructions

DEMANDÉ PAR : (Pour autoriser, inscrire votre nom en lettres moulées et la date)	DATE : (AAAA/MM/JJ)
REÇU PAR : (Pour autoriser, inscrire votre nom en lettres moulées et la date)	DATE : (AAAA/MM/JJ)