

RENSEIGNEMENTS CLIENT

Demandeur :
Société :
Nom du contact :
Adresse :
Tél :
E-mail :

FACTURATION

Le nom et l'adresse de facturation identiques aux données du demandeur
 Autre Société (si différent du demandeur) :
Adresse :
Tél :
E-mail :

L'analyse sélectionnée sera effectuée sur tous les échantillons du formulaire (un formulaire par type d'analyses officielles)

VINS⁽¹⁾ / BABV⁽¹⁾ Boisson Aromatisée à Base de Vin

Export tous pays (sauf Brésil) :
 Complément Brésil

Export Brésil

Concours (merci de préciser le concours) :

SPIRITUEUX⁽¹⁾

Base Export Spiritueux :
 Complément Tequila
 Complément Eau de Vie de Marc de Fruit et de Fruit
 Complément Boissons Anisées
 Complément Pastis

Pack Liqueurs et Crèmes

SIROP⁽¹⁾

Pack Sirop

⁽¹⁾ Transmettre l'échantillon dans son emballage d'origine ou conditionné dans un contenant avec bouchage adapté. Utiliser notamment des flacons en verre brun pour le dosage des HA HP, Phtalates, Pesticides, Bisphénols, MOSH MOAH, Hydrocarbures Aromatiques Polycycliques, Géosmine, etc) car ils peuvent être sources de contamination ou adsorption. Retrouver toutes les recommandations sur notre guide de prélèvements mis en ligne sur www.labexcell.com

MENTIONS A INDIQUER SUR LE RAPPORT (Bulletin et Certificat de Pureté) :

EXPEDITEUR : DESTINATAIRE :

A indiquer sur le rapport (cocher la ou les cases correspondantes) : millésime / N° cuve ou N° de lot / Volume ou nombre de cols / autres (à préciser) :

Etablissement Certificat de Libre Ventes unique Anexo (à fournir pré rempli)

Matrice / Couleur <small>(préciser vin, vin désalcoolisé total ou partiel, BABV, sirop, jus, etc)</small>	Appellation	Dénomination	Millésime	Degré étiquette	Analyses complémentaires	N° de cuve/Lot <small>(obligatoire pour Brésil)</small>	Volume/Nb cols

Langue d'édition du rapport : Français/Anglais
 Français/Espagnol

Nombre de duplicatas souhaités : / Langue souhaitée : Français/Anglais
 Français/Espagnol

TRANSMISSION DES RESULTATS : *Tous les résultats sont transmis par mail et par courrier (selon la convention de preuve établie) :* adresse mail optionnelle :

Le client reconnaît accepter, par la présente demande, nos conditions générales de vente à disposition à l'accueil du laboratoire et sur notre site internet www.labexcell.com

Fait à :, le Signature du demandeur :

Adresse d'envoi des échantillons : Laboratoire Excell SAS, 25 rue Aristide Bergès 33270 FLOIRAC