



Analyse d'eau d'irrigation (Set de test BeW1)

DEMANDE

Institution

Nom

Rue

NPA, localité

Date de prélèvement

Canton

N° de client

Envoyer le rapport par:

E-mail Poste

Prénom

Tél.

E-mail

Signature de l'expéditeur

Autre adresse de facturation

Nom / Prénom

E-mail

Rue

NPA / Localité

Destinataire de la copie

Nom / Prénom

E-mail

Rue

NPA / Localité

Remarques

| Laisser les champs gris vides. | Description de l'échantillon (Fontaine, source, étang, ruisseau, etc) | Échant. Nr./ID | Heure hh : min | Temp. °C | Laisser les champs gris vides. | |
|--------------------------------|--|-------------------|-------------------|-------------|--------------------------------|-------|
| | | | | | E-coli | m-Ent |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |
| | | | : | | | |