

Version: 20191118



IBEVE asbl – Interleuvenlaan 58 – 3001 Heverlee - Tel: 016/39.04.90 - info@ibeve.be

|  |
| --- |
| \* A remplir par IBEVE:N° de projet IBEVE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date de réception de l’échantillon chez IBEVE: …….…../……....../…….……. |

**A compléter en LETTRES MAJUSCULES – veuillez compléter tous les champs**

Donneur d’ordre:

Rue + commune:

Personne de contact:

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone:

Adresse de l’échantillonnage:

Lieux de l’échantillonnage (p.e.: grenier, sous-toiture, ...):

Type du matériel:

Date de l’échantillonnage: ......../......../...........

**RESULTAT**

🔾 Urgence = résultat dans les 2 jours ouvrables (+35% sur le tarif standard)

🔾 Normal = résultat dans la semaine

**Adresse de facturation**

 L’adresse de facturation est identique à l’adresse susmentionnée

 Dans le cas contraire, veuillez indiquer l’adresse de facturation ci-dessous:

Nom du client:

Rue + n°:

Code postal+ commune:

N° BCE: