

\* 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: .....

N° téléphone: .....

N° PO: .....

Adresse de l'échantillonnage: .....

Lieu de l'échantillonnage (p.e. grenier, sous-toiture, ...): .....

Type du matériel: .....

Date de l'échantillonnage:

Urgence = resultaat dans les 2 jours ouvrables (+50% sur le tarif standard)       Normal = resultaat dans la semaine

**Données pour la facturation :**

L'adresse de facturation est la même que l'adresse ci-dessus.

En cas d'adresse de facturation différente, veuillez la fournir ici:

Nom dus client: ..... N° PO: ..... N° BCE: .....

Rue + numéro: .....

Code postal + commune: .....

3. Fiche de données échantillon 20260505



\* 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: .....

N° téléphone: .....

N° PO: .....

Adresse de l'échantillonnage: .....

Lieu de l'échantillonnage (p.e. grenier, sous-toiture, ...): .....

Type du matériel: .....

Date de l'échantillonnage:

Urgence = resultaat dans les 2 jours ouvrables (+50% sur le tarif standard)       Normal = resultaat dans la semaine

**Données pour la facturation :**

L'adresse de facturation est la même que l'adresse ci-dessus.

En cas d'adresse de facturation différente, veuillez la fournir ici:

Nom dus client: ..... N° PO: ..... N° BCE: .....

Rue + numéro: .....

Code postal + commune: .....

3. Fiche de données échantillon 20260505

