

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSE POUR LES VÉGÉTAUX

E-ECH-032 V.7

ATTENTION : UTILISER UN FORMULAIRE DE DEMANDE PAR ÉCHANTILLON

**A ADRESSER AU LABORATOIRE DÉPARTEMENTAL EVA
76 CHEMIN BOUDOU - 31140 LAUNAGUET TEL : 05 62 10 49 00**

Cadre réservé au laboratoire

Reçu le : _____ par _____ accepté par _____

Acceptabilité : Oui ☐ Non ☐

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Ville : _____ Pays : _____ N° SIRET : _____

Tél : _____ E-mail : _____ @ _____

N° PHYTOPASS : _____ N° du devis : _____

PRELEVEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Ville : _____ Pays : _____ N° SIRET : _____

E-mail institutionnel : _____ @ _____

E-mail préleveur : _____ @ _____

FACTURATION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Ville : _____ Pays : _____ N° SIRET : _____

E-mail institutionnel : _____ @ _____

PRELEVEMENT

N° de l'échantillon* : _____ Date de prélèvement* : ____/____/____

Nom botanique* : _____

Nature des prélèvements : Feuilles ☐ Nb : _____

Semences ☐ Nb : _____ Rameaux ☐ Nb : _____ Bourgeons ☐ Nb : _____

Fruit ☐ Nb : _____ Insectes ☐ Nb : _____ Autre (à préciser) ☐ Nb : _____

Informations complémentaires : _____

*Informations obligatoires



LABORATOIRE DÉPARTEMENTAL 31
HAUTE-GARONNE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSE POUR LES VÉGÉTAUX

E-ECH-032 V.7

ATTENTION : UTILISER UN FORMULAIRE DE DEMANDE PAR ÉCHANTILLON

ANALYSES DEMANDÉES

Virus	PPV ☐ INSV ☐ TSWV ☐ pepMV ☐ ToBRFV ☐ BNYVV ☐
Bactérie	<i>Xylella fastidiosa</i> sur plantes hôtes ☐ <i>Xylella fastidiosa</i> sur insectes ☐
Nématode	<i>Bursaphelenchus xylophilus</i> sur bois ☐ <i>Bursaphelenchus xylophilus</i> sur monochamus ☐
Champignons	<i>Ceratocystis platani</i> ☐

DESTINATAIRE DES RESULTATS

Demandeur/ Client ☐ Préleveur ☐ Payeur ☐ _____
SRAL - DRAAF ☐ Nom : _____ E-mail (à préciser): _____ @ _____
Autres ☐ : _____

Remarque : En cas de détection d'organisme de quarantaine, communication des résultats de l'analyse à l'autorité administrative compétente, conformément à l'article L 201-2 du code rural

DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

Autorise à envoyer le rapports d'analyses à l'adresse mail ci-dessus.

Le : _____ A : _____

Réception Labo le _____ à _____ par _____
Enregistrement le _____ à _____ par _____

Nom (cachet) :

Signature