



# Fiche d'enregistrement

EB8/01  
04/05/2022  
09

## FEUILLE DE PRELEVEMENT (Alimentaire, Surfaces)

Prélevé par ..... Apporté par ..... Date prélèvement ..... Réceptionné le ..... T°C réception .....  
Collecté par ..... Lieu collecte ..... Heure prélèvement ..... Heure réception .....

Etablissement : ..... Code Tiers : ..... N° Dossier : .....  Client absent

N°Ech	Nom du prélèvement	Lieu prélèvement Site prélèvement	Emballage N°Lot	Date Fab. DLC/ DLUO	Marque Fabricant	Code CEE Fournisseur	Unités Poids	T°C - prod - meub	Infos Clients	Dates analyse
									<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	- - -
									<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	- - -
									<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	- - -
									<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	- - -
									<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	- - -

**Si temps de présence sur site > à 30 mn** → Heure arrivée : ..... Heure départ : .....

Nom et Signature du Client :