



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 :