



DEPÔT D'ECHANTILLON AU LABORATOIRE IPL Bretagne

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

SOCIETE :

NOM du contact :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

TELEPHONE :

FAX :

E MAIL :

NOM et ADRESSE DE FACTURATION (si différent) :

Référence à rappeler sur la facture :

N° du devis du Laboratoire
associé à la prestation à réaliser :

IDENTIFICATION DE L'ECHANTILLON :

NATURE DE L'ECHANTILLON :

Eau souterraine

Eau de surface

Eau traitée

Eau chaude sanitaire

Tour aéroréfrigérante

Eau de rejet

Sédiments

Terre

Autre (précisez) :

PRELEVEMENT :

HEURE :

LIEU :

VOS REFERENCES :

FLACONNAGE : le flaconnage utilisé a-t-il été fourni par IPL Bretagne ?

OUI

NON

ANALYSES

Microbiologiques :

B1 (E. coli, coliforme totaux +Entérocoques) (500 mL flacon stérile)

B2 (B1+germes à 22 °C et 36 °C) (500 mL flacon stérile)

B3 (B2+ spores) (500 mL flacon stérile)

Légionelles (1 L flacon stérile)

Autres (préciser) :

Physicochimiques :

Potabilité type D1

pH

DCO

DBO5

MES

NTK

Phosphore

NH4

NO2

NO3

MEH

conductivité

turbidité

oxydabilité

COT

détergents

phénols

dureté

TA/TAC

Chlorures

Nitrates

Sulfates

Fluorures

Type entrée de station

Type sortie de station

(pH, MES, DCO, DBO, Pt, NTK, NH4)

(pH, MES, DCO, DBO, Pt, PO4, NTK, NH4, NO2, NO3)

Métaux :

Fe

Mn

Al

Na

K

Mg

As

Cd

Cr

Cu

Zn

Hg

Sn

Se

Organiques :

Hydrocarbures

HAP

PCB

COV

THM

TBT

Pesticides (préciser) :

Autres analyses :