



C2 - ENR 02 Version 04

Formulaire Fiche de prise en charge pour les produits alimentaires

Nom du demandeur :

Adresse : **N°CEE** :

Code postal : **Ville** :

Téléphone : **Fax** :

Nom et adresse pour facturation :
(Si différent du demandeur)
.....

Date et heure du prélèvement :

Lieu de prélèvement :

	1	2	3	4	5
Identification du produit					
Température de départ					
Type de produit					
Date de fabrication					
Numéro lot					
DLC / DLUO					
Mis sur le marché					
Quantité prélevée					
Quantité en stock					
N° dossier					
EMBALLAGE	<input type="checkbox"/> Labo <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Emballage d'origine		<input type="checkbox"/> Protection produit conforme <input type="checkbox"/> Emballage endommagé		
TRANSPORT	<input type="checkbox"/> Réfrigéré <input type="checkbox"/> Non réfrigéré		<input type="checkbox"/> Labo <input type="checkbox"/> Client		
Réception	Température mesurée à réception :		Date :	Heure :	
Préleveur	<input type="checkbox"/> Client		<input type="checkbox"/> Labo	Nom :	

DEMANDE PARTICULIERE :

Bon pour accord
(selon dispositions énoncées dans la revue de contrat)