



Formulaire de commande pour échantillons de gaz

DATE DE COMMANDE

DATE CIBLE POUR LA REMISE DES RÉSULTATS

REMARQUES ET DEMANDES SPÉCIALES

CLIENT

ENTREPRISE

INTERLOCUTEUR

TÉL.

RUE / NO.

CODE POSTAL / LIEU

ADRESSE E-MAIL (POUR ENVOI DU RAPPORT)

ADRESSE DE FACTURATION

☐ Client

☐ Facture pour vérification au client

ENTREPRISE

INTERLOCUTEUR

NUMÉRO DE COMMANDE

RUE / NO.

CODE POSTAL / LIEU

ADRESSE E-MAIL (POUR ENVOI DES FACTURES)

PROJET

☐ No. offre ALS:

NOM DU PROJET

NO. DU PROJET

LIEU

ÉCHANTILLONS

☐ air interstitiel

☐ immission

☐ air intérieur

☐ air ambiant

☐ émission

☐ autre:

CONTENANTS

☐ vials

☐ tube Tenax

☐ sac de gaz

☐ tube DNPH

☐ charbon actif

☐ autre:

☐ silicagel

Date de prélèvement	Désignation de l'échantillon	Volume	Paramètres analytiques

alsglobal.com/switzerland | alsglobal.com/suisse

alsglobal.com/switzerland | alsglobal.com/suisse