S T S SCHWEIZERISCHER PRÜFSTELLENDIENST
SERVICE SUISSE D'ESSAI
SERVIZIO DI PROVA IN SVIZZERA
SWISS TESTING SERVICE
STS 235 / ISO/ IEC 17025

Suisselab Zollikofen

Suisselab AG Zollikofen
Schützenstrasse 10
CH-3052 Zollikofen

Tel 031 919 33 66
Fax 031 919 33 99
info@suisselab.ch
www.suisselab.ch

Donneur d'ordre (adresse de facturation)

Nom et prénom .....

Adresse .....

Case postale .....

NPA lieu .....

Téléphone .....

Demande d'analyse pour mandats individuels

☐ lait de vache

☐ lait de chèvre

☐ .....

Rapport d'analyse

☐ par poste

☐ par fax

No. fax.:.....

Date de prélèvement

.....

Date d'entrée au laboratoire

.....

A rempli par le client									A rempli par Suisselab!
Libellé de l'échantillon	Teneurs (matière grasse, protéine, lactose)	Teneurs incl. caséine	Urée	Nombre de cellules	Nombre de germes	Substances inhibitrices	Point de congélation	Caséine Kappa	☐ Port à facturer No de laboratoire

Nombre d'échantillons .....

Date .....

Signature du donneur d'ordre .....