

Laboratoire accrédité ISTA échantillonnage : FRDL0200

Lieu d'échantillonnage : _____

INFORMATIONS OBLIGATOIRES**INFORMATIONS DU LOT DE SEMENCES**

N° de lot : _____

Scellé du lot : SOC SNES Autre _____Type de scellé du lot : Etiquette auto. Cert. Cousu Scellé métallique Sac valve Boîte collée Autre _____ Petit lot de semences *justifiant la préparation d'un échantillon soumis d'une taille inférieure à la taille prescrite, selon les consignes du requérant..***INFORMATIONS DE L'ÉCHANTILLON SOUMIS**Type scellé : Adhésif SOC « sous contrôle SOC » Autre _____

Nb échantillons soumis : _____

Type et poids indicatif : PU/GE* _____ g DEN* _____ g TE* _____ g QS* _____ g Autre : _____ g

* PU/GE : Pureté spécifique / Germination – DEN : Dénombrement – TE : Teneur en eau – QS : Analyses de qualité sanitaire

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

N° de prélèvement, si pertinent: _____

Nb et type emballages _____ de _____ kg / semences_____ de _____ kg / semences_____ de _____ kg / semences_____ de _____ kg / semences

Commentaires : _____

ENGAGEMENT DE L'ÉCHANTILLONNEUR RECONNU

Je certifie que le prélèvement a été réalisé selon les Règles de l'ISTA en vigueur.

Signature :

Le _____

Nom _____

CADRE RESERVE SNES/LABO

INFORMATIONS DU REQUERANTNom et adresse demandeur : _____
_____**A compléter si différente du demandeur :**Adresse de facturation : _____
_____Adresse d'envoi des BIO : _____
_____BIO à établir au nom de : _____
_____**INFORMATIONS DU LOT DE SEMENCES**

Laboratoire où l'analyse est demandée : _____ Pays : _____

Espèce : _____ Variété* : _____ Catégorie semences* : _____

Poids du lot : _____ N° de lot : _____ Lot report Contre-saisonSemences : OGM Enrobées Pays destinataire(s) du lot* : _____**TRAITEMENT DE SEMENCES** Désinfectant Phytopharmaceutique Biostimulant Biocontrôle Physique

Information H&S destinées au GEVES, nom commercial : _____

Information à faire figurer sur le BIO : _____

ANALYSES DEMANDEES Pureté spécifique Dénombrement complet Germination Test au tétrazolium Teneur en eau Masse de Mille Semences (MMS/PMG) Dénombrement analyse limitée - Espèce(s) à rechercher : _____ Analyse sanitaire (préciser) : _____ Autres (préciser) _____**INFORMATIONS POUR L'ETABLISSEMENT DU BIO**Bulletin en FR EN Nombre de BIO provisoire _____ Nombre de BIO duplicata _____

Date souhaitée de réception des résultats* : _____

*Sous réserve d'un délai compatible avec la durée des analyses et de la date de réception de l'échantillon au laboratoire.*Commentaire ou mention à faire figurer au verso du BIO n° de lettre de crédit, nom d'un intermédiaire, références bancaires...* :

_____**ENGAGEMENT DU REQUERANT****Je soussigné certifie exactes les informations portées sur ce document**

Fait à _____ Le _____ Nom _____

Signature :

Cachet :