



RAPPORT n° 20.....ME.....
N° TIERS PAYANT : M.....

EXPERTISES FONGIQUES ET ENTOMOLOGIQUES

RENSEIGNEMENTS CLIENT

NOM + PRENOM :
ADRESSE :
.....
N° TELEPHONE :
E-MAIL :

LIEU DE PRELEVEMENT/ LIEU D'EXPERTISE

NOM :
ADRESSE :
.....
NOMBRE D'ECHANTILLONS : :.....
DESCRIPTION SOMMAIRE :
.....
LOCALISATION DANS L'HABITATION : Cave – Rez-de-chaussée – Salle-de-bains – Etage – Grenier
-
ORIGINE DE L'HUMIDITE : Infiltrations toiture – Fuites de canalisation – Humidité ascensionnelle –
Condensation – Incendie -
.....

RENSEIGNEMENTS RAPPORT ET FACTURE

ADRESSE ENVOI RAPPORT (POSTE OU MAIL) :
.....
.....
FACTURE A LIBELLER AU NOM DE + ADRESSE :
.....
.....
N° TVA OU ENTREPRISE :
ADRESSE ENVOI FACTURE (POSTE OU MAIL) :
.....
.....

DATE ET HEURE

REMARQUES EVENTUELLES

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CADRE RESERVE AU PERSONNEL HVS

RESULTATS DES ANALYSES.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATE ET HEURE DE TRANSMISSION DES RESULTATS :

PAR : TELEPHONE – MAIL – POSTE -

TRAITE PAR :

OFFRE DE PRESTATIONS :

BON DE COMMANDE :

AUTRE(S) REFERENCE(S) :

TARIF HTVA

Analyse en labo : 56,81 + (.....x 13,43)

Expertise sur site : 129,60 + (26 x1/2h entamée) + (.....kms)

Autre :