



RECUPERATION D'ECHANTILLONS

Ce document doit impérativement être ramené lors de la récupération de vos échantillons, aucun échantillon ne sera remis sans ce document

Partie à remplir par le demandeur

N° CVI : 2105480410
N° SIRET : 42042596900029
Nom de l'entreprise : SAS FRANCOIS PARENT

N° d'échantillon(s) que vous souhaitez récupérer car la procédure de contrôle est terminée (Le N° figure sur votre rapport) ainsi que l'appellation :

16 - BG 18 - 6193
Coton Charlemagne bl 2016

Jour choisi par rapport au planning :

Fait à Pommard, le 01/10/2018
Nom et signature du demandeur : [Signature]

Partie réservée à SIQOCERT : Acceptation ou non de votre demande

- Options: OUI, NON, Le délai de garde des échantillons est dépassé, La procédure de contrôle n'est pas terminée, La date de la demande est trop courte par rapport à la date de récupération de vos échantillons

Commentaires :

Nom du salarié de SIQOCERT qui a traité la demande :
Signature :

Partie à remplir le jour de la remise d'échantillon(s)

Je soussigné,atteste avoir récupéré ce jour auprès de SIQOCERT les échantillons dont les références sont notées ci-dessus car la procédure de contrôle est terminée.

Fait à , le
Nom et signature du demandeur :

Nom du salarié de SIQOCERT qui a remis le ou les échantillons :
Signature :

Adresses des sites de SIQOCERT :

- Siège Social : 132 Route de Dijon 21200 BEAUNE Tél. 03 80 25 09 50 - Fax. 03 80 24 63 23 - Email : beaune@siqocert.fr
• 210 Bd Victor Vermorel - CS 70260 - 69659 VILLEFRANCHE S/SAONE Cédex Tél. 04 74 02 22 60 - Fax. 04 74 02 22 69 - Email : villefranche@siqocert.fr

Richebourg 2016



RECUPERATION D'ECHANTILLONS

Ce document doit impérativement être ramené lors de la récupération de vos échantillons, aucun échantillon ne sera remis sans ce document

Partie à remplir par le demandeur

N° CVI: 21 492 03 160

N° SIRET: FR 144 204 293 69

Nom de l'entreprise: **DOMAINE AF GROS**

N° d'échantillon(s) que vous souhaitez récupérer car la procédure de contrôle est terminée (Le N° figure sur votre rapport) ainsi que l'appellation :

16 - BG 16 - 6192

Jour choisi par rapport au planning :

Fait à **POMMARD**, le **01/10/2018**
Nom et signature du demandeur :

Partie réservée à SIQOCERT : Acceptation ou non de votre demande

OUI

NON

Le délai de garde des échantillons est dépassé

La procédure de contrôle n'est pas terminée

La date de la demande est trop courte par rapport à la date de récupération de vos échantillons

Commentaires :

Nom du salarié de SIQOCERT qui a traité la demande :

Signature :

Partie à remplir le jour de la remise d'échantillon(s)

Je soussigné,atteste avoir récupéré ce jour auprès de SIQOCERT les échantillons dont les références sont notées ci-dessus car la procédure de contrôle est terminée.

Fait à _____, le _____
Nom et signature du demandeur :

Nom du salarié de SIQOCERT qui a remis le ou les échantillons :

Signature :

Adresses des sites de SIQOCERT :

• **Siège Social** : 132 Route de Dijon 21200 BEAUNE Tél. 03 80 25 09 50 – Fax. 03 80 24 63 23 - Email : beaune@siqocert.fr

• 210 Bd Victor Vernorel – CS 70260 – 69659 VILLEFRANCHE S/SAONE Cédex Tél. 04 74 02 22 60 – Fax. 04 74 02 22 69 - Email : villfranche@siqocert.fr