

Demande d'analyse**DEMANDEUR (destinataire des résultats)**

Nom :

Organisme :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Email :

FACTURATION

Nom – Organisme :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Siret :

(à compléter pour une première demande)

CADRE DE LA DEMANDE☐ **BACTERIOLOGIE** ☐ **VIROLOGIE** ☐ **OGM**☐ **Contrôle Export** (demande professionnels)☐ **Certification**☐ **Diagnostic** (ne pas compléter le cadre « organismes à rechercher »)☐ **Autres** (à préciser) :**Pour les demandes à caractère réglementaire des SRAL et organismes habilités, UTILISER LES FORMULAIRES ADEQUATS**
(Phytopass, fiches du Ministère)**ECHANTILLON(S)**

Date de prélèvement :

/ /

Pays :

Nombre :

Nature du/des échantillon(s) :

☐ Parties aériennes☐ Plante entière☐ Bulbes/Tubercules/Rhizomes☐ Sol☐ Insectes☐ Semences☐ Effluents (boue, eau)☐ Extraits ADN☐ souche isolée☐ autre :**Espèce végétale :**

Description des symptômes :

Référence(s) échantillon(s)		

Nom de l'organisme à rechercher

VALIDATION PAR LE DEMANDEUR	
Date : / /	Nom :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

PRESTATIONS D'ANALYSES DU LABORATOIRE

Les conditions générales relatives aux prestations d'analyses, les recommandations en matière de prélèvement, de conditionnement, et d'expédition des échantillons, le présent formulaire de demande d'analyse et le formulaire de convention de preuve pour l'envoi dématérialisé des rapports d'analyses sont disponibles en suivant ce lien : <https://www.anses.fr/> (portail Nos laboratoires/Santé des végétaux/activités de référence). Ils peuvent également vous être remis sur simple demande par messagerie électronique ou par courrier.

Pour toute information complémentaire contacter le laboratoire

Laboratoire de la Santé des Végétaux - unité de bactériologie, virologie et détection des OGM

7 rue Jean Dixméras, 49044 ANGERS Cedex 01
Tél: + 33(0)2 41 20 74 20 –mèl : lsv.ubvo@anses.fr