

DEMANDE DE BULLETIN EXPORTATION

Demandeur	Prescripteur (Facturation)
Nom : Adresse : ☎ : ☎ : ✉ :	<i>A remplir si différent du demandeur (faire valider le devis par le prescripteur)</i> Nom : Adresse : ☎ : ☎ : ✉ :

Merci de nous faire parvenir 2 bouteilles pour chaque analyse d'exportation

CHATEAU ou MARQUE COMMERCIALE	Millésime	Couleur	Appellation	Analyses spécifiques* pour certains pays
..... <u>Pays de destination :</u>	<input type="checkbox"/> Méthanol <input type="checkbox"/> Plomb <input type="checkbox"/> Acide citrique <input type="checkbox"/> Ochratoxine A <input type="checkbox"/> Autres.....
..... <u>Pays de destination :</u>	<input type="checkbox"/> Méthanol <input type="checkbox"/> Plomb <input type="checkbox"/> Acide citrique <input type="checkbox"/> Ochratoxine A <input type="checkbox"/> Autres.....
..... <u>Pays de destination :</u>	<input type="checkbox"/> Méthanol <input type="checkbox"/> Plomb <input type="checkbox"/> Acide citrique <input type="checkbox"/> Ochratoxine A <input type="checkbox"/> Autres.....

* Ces analyses sont sous-traitées

Nom, prénom :

Date :

Signature :

Bon pour Accord