

Formulario di richiesta analisi Cosmetici

Pag. 1 di 2

Richiedente

Ragione sociale / Nome Cognome:

Indirizzo / CAP Luogo:.....

Tel:e-mail:

Fatturazione se diverso dal richiedente:

In caso di risultati non conformi rivolgersi a:tel:

Ragione sociale / Nome Cognome:

Indirizzo / CAP Luogo:.....

Tel:..... e-mail:.....

Rapporto di prova: ☐ Inviare per Email

☐ Inviare per posta (suppl. amministrativo)

☐ Online

Fattura ☐ Inviare per Email

☐ Inviare per posta (suppl. amministrativo)

☐ Online

RIPORTARE NELLA TABELLA A PAGINA 2 TUTTE LE INDICAZIONI NECESSARIE:

Il cliente dichiara di essere a conoscenza del tariffario di Helvetialab e di aver prelevato i/campioni/e in modo asettico. Il cliente può richiedere a HL il materiale sterile.

In alternativa può consegnare il prodotto confezionato, pronto alla distribuzione. La responsabilità del campionamento è a cura del cliente.

Le analisi sulle creme vengono effettuate secondo le procedure operative standard che fanno riferimento alle ISO specifiche.

PER ANALISI STANDRAD COMPLETE SECONDO ISO, SCRIVERE NELLE ANALISI DA ESEGUIRE : CREME

Per richieste particolari descrivere i microrganismi da ricercare nelle analisi da eseguire.

Campione No.	Descrizione del prodotto	Lotto	Data di produzione	EXP	Analisi da eseguire	No. analisi Helvetialab

Il cliente dichiara di essere a conoscenza del tariffario di Helvetialab. **Dichiara inoltre di aver letto e accettato le condizioni generali di analisi.**

Accettazione da parte del cliente:

Data:Firma:

Modulo di compilato online senza firma ☐

Riservato per Helvetialab:

Trasporto conforme SI ☐°C

A cura del Cliente ☐

NO ☐

Data/ora di accettazione:Firma:.....