



Qualiservice GmbH
Postfach 7960
Belpstrasse 26
CH-3001 Bern
Tel. 031 385 36 90
Fax 031 385 36 99
info@qualiservice.ch
www.qualiservice.ch

Zusatzprobe / Echantillon supplémentaire

Hiermit beantragen wir eine Zusatzprobe im Rahmen des Untersuchungsringes SOGUR. Die Kosten gehen vollumfänglich zu unseren Lasten.

Par la présente, nous demandons un échantillon supplémentaire dans le cadre du service d'analyses SOGUR. Les frais sont entièrement à notre charge.

Firma / Société:

Produkt / Produit:

Datum Probenahme / Date du prélèvement:

Was wird untersucht / Analyses:

(wird von SOGUR ausgefüllt / rempli par le SOGUR)

Kosten / Frais:

(wird von SOGUR ausgefüllt / rempli par le SOGUR)

Bemerkungen / Remarques:

Datum, Unterschrift / Date, signature:
