

Demande d'analyse

Nom: _____ Date: _____
 Prénom: _____
 Adresse: _____

 N° Téléphone: _____
 E-Mail _____

* **Marque du Pellet de Chauffage:** Fagnes Pellets Be Pellet

Commentaire: _____

* Date de dépôt: _____ * **Quantité minimum pour analyse Complète "500 gr"**
 * Heure de dépôt: _____ Quantité déposée: _____
 Nbres d'échantillon: _____ Conditionnement du dépôt: * Sac
 * Boite
 * Vrac
 * Autres

Analyses Demandées:

* Diamètre
 * Durabilité
 * Taux d'humidité
 * Longueur Max.
 * Masse Volumique
 * P C I
 * Taux de cendres
 * Taux de fines

Résultats:

_____ mm
 _____ %
 _____ %
 _____ mm
 _____ Kg/m³
 _____ kWh/kg
 _____ %
 _____ %

* Date souhaitée des résultats demandés: _____ * Résultats des tests demandés: _____

Remarque: _____

* Document complété par: _____ Nombre d'annexe (Photos, copie facture, etc) _____

