



Date de la demande : \_\_ / \_\_ / \_\_

Téléphone du demandeur : .....

Nom du service demandeur : .....

Fax Antenne Rangueil : 2.21.27

Téléphone Antenne Rangueil : 2.28.48

UA OU TAMPON SERVICE DEMANDEUR  
+ LOCALISATION

| DESIGNATION REACTIF                       | CONDITIONEMENT                                        | QUANTITE<br>COMMANDEE | LOTS ENVOYES |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| Formol 4% (60/30mL)                       | 1 boîte de 40<br>flacons                              |                       |              |
| Formol 4% (180/80mL)                      | 1 boîte de 25<br>flacons                              |                       |              |
| Dubosc - <i>Fixateur PBR</i><br>(60/20mL) | 1 boîte de 35<br>flacons                              |                       |              |
| Glutaraldéhyde (10mL)                     | 1 boîte de 10<br>flacons                              |                       |              |
| Autre (cassettes, mousses)                | Mousse :paquet<br>de 500<br>Cassettes : Tube<br>de 80 |                       |              |
|                                           | <b>NOMBRE TOTAL</b>                                   |                       |              |

**CADRE RESERVE AU DEPARTEMENT D'ACP**

Date de réception de la commande : \_\_ / \_\_ / \_\_

Date et heure de renvoi : \_\_ / \_\_ / \_\_ à \_\_ H \_\_

Visa Technicien : \_\_