

Emis le : 22/11/2023
 Nom demandeur : Fanny Rousseau
 Téléphone :

Agence : Bures s/Vette
 Service : Eau Potable

Réseau transport <input type="checkbox"/>	Réseau Distrib <input checked="" type="checkbox"/>	Travaux <input type="checkbox"/>	Investissement <input type="checkbox"/>	Exploitation <input type="checkbox"/>
---	--	----------------------------------	---	---------------------------------------

Alias Imputation : FDP 301 05390

REFERENCES DE L'ECHANTILLON (informations reportées sur le bulletin d'analyse) :

Date du Prélèvement	22/11/2023
Heure du prélèvement	15H15
Nom du Client	Ecole Primaire (Tairie)
Adresse du prélèvement	14 rue du château
Commune du prélèvement	Sault Les Chartroux
Lieu de Prélèvement (robinet, compteur ...)	Robinet Refectoire

TESTS REALISES SUR PLACE :

Mesure du Chlore Libre (mg/l)	Mesure du Chlore Total (mg/l)	Température (°C)
0,23	0,25	13,6

ANALYSES DEMANDEES :

Mise en service de canalisation	<input type="checkbox"/>
Mise en service de réservoir (suite lavage...)	<input type="checkbox"/>
Recherche d'infiltration *	<input type="checkbox"/> Dans ce cas, faire 2 prélèvements (1 sur l'infiltration et 1 sur l'eau du réseau de distribution à proximité)
Réclamations * (détailler motif de la réclamation)	<input type="checkbox"/>
Autres *	<input type="checkbox"/> Intitulé des paramètres demandés : Bactérie 24 H

* Indiquer ci-dessous tous les détails et infos nécessaires au traitement de la demande et pouvant affiner l'analyse des résultats (observations / recueil d'info sur place / client en bout de réseau / travaux sur le réseau de distrib ou sur le réseau privé...) :

Resultat 24 H

Emis le : 22/11/2023
 Nom demandeur : fanny Rousseau
 Téléphones :

Agence : Bures s/Yvette
 Service : Eau potable

Réseau transport <input type="checkbox"/>	Réseau Distrib <input checked="" type="checkbox"/>	Travaux <input type="checkbox"/>	Investissement <input type="checkbox"/>	Exploitation <input type="checkbox"/>
Alias Imputation : FDIP30105390				

REFERENCES DE L'ECHANTILLON (informations reportées sur le bulletin d'analyse) :

Date du Prélèvement	22/11/2023
Heure du prélèvement	15H00
Nom du Client	Ecole Primaire (Mairie)
Adresse du prélèvement	14 rue du château
Commune du prélèvement	Sault les Charreaux
Lieu de Prélèvement (robinet, compteur ...)	PT à proximité

TESTS REALISES SUR PLACE :

Mesure du Chlore Libre (mg/l)	Mesure du Chlore Total (mg/l)	Température (°C)
0,21	0,23	13,1

ANALYSES DEMANDEES :

Mise en service de canalisation	<input type="checkbox"/>
Mise en service de réservoir (suite lavage...)	<input type="checkbox"/>
Recherche d'infiltration *	<input type="checkbox"/> Dans ce cas, faire 2 prélèvements (1 sur l'infiltration et 1 sur l'eau du réseau de distribution à proximité)
Réclamations * (détailler motif de la réclamation)	<input type="checkbox"/>
Autres *	<input type="checkbox"/> Intitulé des paramètres demandés :

* Indiquer ci-dessous tous les détails et infos nécessaires au traitement de la demande et pouvant affiner l'analyses des résultats (observations / recueil d'info sur place / client en bout de réseau / travaux sur le réseau de distrib ou sur le réseau privé....) :

Résultat 24H00

Emis le : 22/11/2023
 Nom demandeur : Fanny Rousseau
 Téléphones :

Agence : Bures s/Yvette
 Service : Eau Potable

Réseau transport	<input type="checkbox"/>	Réseau Distrib	<input checked="" type="checkbox"/>	Travaux	<input type="checkbox"/>	Investissement	<input type="checkbox"/>	Exploitation	<input type="checkbox"/>
Alias Imputation : FDF P 30105390									

REFERENCES DE L'ECHANTILLON (informations reportées sur le bulletin d'analyse) :

Date du Prélèvement	22/11/2023
Heure du prélèvement	15H30
Nom du Client	Ecole Primaire (Mairie)
Adresse du prélèvement	14 rue du Château
Commune du prélèvement	Sault les Chartreux
Lieu de Prélèvement (robinet, compteur ...)	Robinet inférieure

TESTS REALISES SUR PLACE :

Mesure du Chlore Libre (mg/l)	Mesure du Chlore Total (mg/l)	Température (°C)
0,23	0,25	13,6

ANALYSES DEMANDEES :

Mise en service de canalisation	<input type="checkbox"/>
Mise en service de réservoir (suite lavage...)	<input type="checkbox"/>
Recherche d'infiltration *	<input type="checkbox"/> Dans ce cas, faire 2 prélèvements (1 sur l'infiltration et 1 sur l'eau du réseau de distribution à proximité)
Réclamations * (détailler motif de la réclamation)	<input type="checkbox"/>
Autres *	<input checked="" type="checkbox"/> Intitulé des paramètres demandés : Bactériologie 24 H

* Indiquer ci-dessous tous les détails et infos nécessaires au traitement de la demande et pouvant affiner l'analyse des résultats (observations / recueil d'info sur place / client en bout de réseau / travaux sur le réseau de distrib ou sur le réseau privé...):

Resultat 24 H