

LAB I 501-F010-v.01-fr-nl

Date - Datum :

Nom du laboratoire – Naam van het laboratorium :

Adresse – Adres :

Tél :

Fax :

Nom de l'abattoir/salle d'autopsie Naam van het slachthuis/autopsiezaal	N° d'agrément de l'abattoir Erkenningsnummer van het slachthuis	Nombre d'échantillons Aantal stalen	Date et heure de communication par l'abattoir Datum en uur van communicatie door het slachthuis