

LDA39 59 rue du Vieil Hôpital BP 40135 39802 POLIGNY Cédex Tél : 03.84.73.73.40 / Fax : 03.84.37.12.14	N° document : ALIFS0804 Bon de commande laits de producteurs	Version C du 29/12/09	Rédigé par : JRB Validé par : MC Approuvé par : SBL
---	---	--------------------------	---

FROMAGERIE : -----

Convention sanitaire avec le **CTC** : oui non

Date de prélèvement :

SUIVI SANITAIRE DES LAITS DE PRODUCTEURS

Analyses demandées : Recherche de Salmonelles et de Listeria

(Les recherches sont effectuées sur un mélange réalisé au laboratoire de 4 laits au plus.
En cas de positivité les laits sont repris individuellement)

LAITS DE PRODUCTEUR

LAIT DE CITERNE

Suivi : **SYNDICAT DU MORBIER** ... Nombre : -----

LAITS A COMTE Nombre : -----
(Cocher la case correspondante)

Remarque : En cas de demande simultanée des 2 suivis, préciser le nombre de producteurs pour chaque cas

PARTIE RESERVEE AU LDA

COMPOSITION DES MELANGES

Nombre	Identification LDA	Composition du mélange			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Signature du Fromager :

----- (Partie réservée au laboratoire) -----

Mode d'acheminement : le par :