

L.N.C
Autorisation de transmission des rapports d'analyse par Mèl
AA.09.E024 Rev 1

Entre		
DAVAR-LNC	Service des Laboratoires Officiels Vétérinaires, Agroalimentaires et Phytosanitaires de la Nouvelle-Calédonie	
Adresse	BP. 42 - 98890 PAITA	
Tél : 35 31 34	Fax : 35 30 40	Mèl : davar.lnc@gouv.nc
Et		
Identité / Société : (pour les sociétés fournir un RIDET – inscrire impérativement le même nom que sur le RIDET)	
Adresse physique :	
BP:.....	Code postal :	Ville :
Tél :	Fax :	Mèl :
Je soussigné(e) : Fonction :, autorise le LNC à envoyer les résultats des analyses à l'adresse Mèl suivante: Mèl :		
*J' autorise également l'envoi des résultats à : Nom : Fonction :, en qualité de prescripteur , à l'adresse Mèl suivante : Mèl :		
J'ai bien noté les points suivants : 1) cette autorisation fait office de convention et de preuve entre les deux parties ; 2) cette autorisation n'est valable que pour les adresses Mèl mentionnées ; 3) cet envoi constitue le rapport original qui fait foi ; 4) cette autorisation reste valide jusqu'à modification de votre part.		
Date	Cachet de la société	Signature du représentant légal

**Barrer les parties inutiles*

Merci de refaire un formulaire suite à la modification d'une de ses données (adresse, nom de représentant, ...)