**BON D’ACCOMPAGNEMENT ECHANTILLONS**

**Consultation :** ***Objet de la consultation***

**Offre du Candidat :** *Nom de votre société*

*Adresse complète de votre société*

*Code postal et Ville de votre société*

N° de(s) lot(s) : *Numéro(s) de(s) lot(s) si renseigné(s) dans la colonne correspondante dans la grille principale*

Nombre d’échantillons : *Nombre si renseigné dans la colonne correspondante dans la grille principale*

Destinataire :

***Nom de l’organisme***

***Adresse complète de l’organisme***

***Code postal et Ville de l’organisme***

*Butée Livraison : Date limite d’envoi des échantillons (si renseignée dans la colonne correspondante dans la grille principale)*