

Formulaire de demande d'analyses

Inorganiques

Date de réception au laboratoire :

N° de l'échantillon du laboratoire :

Responsable _____

A) Nom et adresse du responsable

B) Nom et adresse de retour des résultats (si différente de celle du responsable)

Nom :

Nom :

Adresse :

Adresse :

Téléphone :

Téléphone :

Installation _____

Numéro de l'installation :

Nom de l'installation :

Région administrative :

Municipalité(s) :

Prélèvement _____

Date du prélèvement :

Lieu du prélèvement :

Prélevé/Mesuré par :

Type de lieu de prélèvement : Extrémité de l'installation de distribution Installation de distribution Sortie du réservoir où s'approvisionne le v-c
 Véhicule-citerne

Conformité normes de prélèvement du plomb et du cuivre (Annexe 4 art. 2.1) : Oui (Premier litre d'eau après 30 minutes de stagnation)
 Non

Échantillon pour démontrer la conformité retrouvée

pH (terrain) :

 u

Signature :

J'atteste que les échantillons d'eau ont été prélevés, conservés et analysés sur place conformément aux exigences du Règlement sur la qualité de l'eau potable.

Résultats d'analyse

Type d'analyse(s) demandée(s) :

- Inorganiques - Art. 14 Bromates - Art. 15 Nitrates/nitrites - Art. 14
 Turbidité - Art. 21 Plomb et cuivre - Art. 14.1 Chlorites et chlorates - Art. 15
 Analyse hors suivi du RQEP

Remarque : Les paramètres indiqués en gris ne font pas partie du contrôle en vertu du règlement.

Laboratoire sous-traitant			Analyse(s) demandée(s) (cocher)	Résultat	Analyse(s) demandée(s) (cocher)	Résultat
Domaine	N° d'accréd.	N° échant.				
11			<input type="checkbox"/> Baryum (mg/L)		<input type="checkbox"/> Bore (mg/L)	
			<input type="checkbox"/> Cadmium (mg/L)		<input type="checkbox"/> Chrome (mg/L)	
			<input type="checkbox"/> Manganèse (mg/L)		<input type="checkbox"/> Plomb (mg/L)	
			<input type="checkbox"/> Plomb - Premier litre après 30 min. stagnation (mg/L)			
11 - 16 - 27			<input type="checkbox"/> Cuivre (mg/L)		<input type="checkbox"/> Cuivre - Premier litre après 30 min. stagnation (mg/L)	
12			<input type="checkbox"/> Mercure (mg/L)			
13			<input type="checkbox"/> Arsenic (mg/L)		<input type="checkbox"/> Sélénium (mg/L)	
14			<input type="checkbox"/> Uranium (mg/L)			
15			<input type="checkbox"/> Cyanures (mg/L)			
15 - 18			<input type="checkbox"/> Turbidité (UTN)			
15 - 21			<input type="checkbox"/> Nitrates+Nitrites (exprimés en N) (mg/L)			
15 - 29			<input type="checkbox"/> Fluorures (mg/L)			
151			<input type="checkbox"/> Chlorates (mg/L)		<input type="checkbox"/> Chlorites (mg/L)	
17			<input type="checkbox"/> Nitrites (exprimés en N) (mg/L)			
19			<input type="checkbox"/> Bromates (mg/L)			
28			<input type="checkbox"/> Antimoine (mg/L)			

Rapport du laboratoire traitant

Bouteille(s) rejetée(s) : Cause du rejet :

Remarques :

N° d'accréd. du laboratoire traitant :

Nom et adresse du laboratoire traitant

Date du rapport d'analyse :

Nom :

Adresse :

Signature :

Téléphone :