

Fiche de prélèvement lingette plomb selon la norme NF X 46-032

Société / Nom (\*):

Dossier / Affaire:

N°commande:

Adresse du chantier :

Localisation du logement et/ou des parties communes :

Surface essuyée pour le prélèvement (m<sup>2</sup>) (\*):

0,1 m<sup>2</sup>     Autre surface, préciser : .....

Référence prélèvement / N° Ech.	Local du prélèvement	Localisation du prélèvement dans le local	Type de prélèvement	Nature de la surface de prélèvement (1)	Absence / Présence de débris ou poussières visibles	Nettoyage effectué ?	Nettoyage effectué depuis au moins 1h ?
---------------------------------	----------------------	---	---------------------	---	---	----------------------	---

			<input type="checkbox"/> Avant travaux <input type="checkbox"/> Pdt travaux <input type="checkbox"/> Après travaux		<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> Avant travaux <input type="checkbox"/> Pdt travaux <input type="checkbox"/> Après travaux		<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> Avant travaux <input type="checkbox"/> Pdt travaux <input type="checkbox"/> Après travaux		<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> Avant travaux <input type="checkbox"/> Pdt travaux <input type="checkbox"/> Après travaux		<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> Avant travaux <input type="checkbox"/> Pdt travaux <input type="checkbox"/> Après travaux		<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> Avant travaux <input type="checkbox"/> Pdt travaux <input type="checkbox"/> Après travaux		<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> Avant travaux <input type="checkbox"/> Pdt travaux <input type="checkbox"/> Après travaux		<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> Avant travaux <input type="checkbox"/> Pdt travaux <input type="checkbox"/> Après travaux		<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> Avant travaux <input type="checkbox"/> Pdt travaux <input type="checkbox"/> Après travaux		<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> Avant travaux <input type="checkbox"/> Pdt travaux <input type="checkbox"/> Après travaux		<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> Avant travaux <input type="checkbox"/> Pdt travaux <input type="checkbox"/> Après travaux		<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

(1) : Revêtement Vinyl - Parquet - Carrelage - Ciment - Dalles de sol - Autres (précisez)

Observations :

Nom de l'opérateur du prélèvement (\*):

Date de prélèvement(\*):

Signature (\*):

(\*) INFORMATIONS OBLIGATOIRES