

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX
POUR LA DEMANDE D'AGRÉMENT DE LABORATOIRE D'ESSAI ET DE CONTRÔLE**

LABORATOIRE

Raison sociale :

Adresse :

Tél. : Email :

N° RIDET : / Code APE :

N° RCS :

Nom et qualité de représentant légal :

Tél. : Email :

Personne en charge du suivi de l'agrément :

Date - cachet - signature du représentant légal

Pièces jointes :

Ridet < 3 mois du bénéficiaire

K-bis < 3 mois du bénéficiaire