



3295 B rue Principale
Saint-Jean-Baptiste, Qc
J0L 2B0
Téléphone : 450-467-6813
Courriel : labo@belisle.net

Informations pour le rapportFrançais Anglais

Demandeur:

Demande d'analyse Infrarouge**CODE CLIENT: (remplir cette section si vous n'avez pas de code client)**

Nom:

Adresse:

Code Postal:

Ville

Tél:

Courriel:

FACTURATION (remplir cette section si les informations sont différentes du client)

Nom:

Adresse:

Tél:

CODES D'ANALYSE

1. Ensilage de foin	2. Ensilage de maïs	3. NIR Chevaux	4. RTM	5. Maïs
6. Foin sec mélangé	7. Ensilage petits grains	8. RTM boeuf	9. Grain	10. Engrais vert

Nom de votre échantillon

Code d'analyse (1-10)

#1 _____

#2 _____

#3 _____

#4 _____

#5 _____

#6 _____

#7 _____

#8 _____

Espace réservé au laboratoire

Date de réception: