



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

### Informations pour le rapport

Français

Anglais

Représentant:

## 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:

Courriel:

1. Ensilage de foin	2. Ensilage mélangé	3. Ensilage maïs	4. NIR Chevaux
5. Foin sec luzerne	6. Foin sec mélangé	7. Foin sec légumineuse	8. Ensilage petits grains
9. RTM	10. RTM boeuf	11. Maïs	

Code d'analyse (1-11)

#1 \_\_\_\_\_

#2 \_\_\_\_\_

#3 \_\_\_\_\_

#4 \_\_\_\_\_

#5 \_\_\_\_\_

#6 \_\_\_\_\_

#7 \_\_\_\_\_

#8 \_\_\_\_\_

Espace réservé au laboratoire

Date de réception :