



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

Informations pour le rapportFrançais 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 :