



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 maïs	3. Ensilage petits grains	4. NIR Chevaux
5. Foin sec luzerne	6. Foin sec mélangé	7. Foin sec légumineuse	8. 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 :