

Identification de la meunerie

Nom:	Code:
------	-------

Identification du représentant

Nom:	Code Usager:
------	--------------

Identification du producteur

Nom:	Code CRM:
------	-----------

Date d'échantillonnage**Courriel et numéro de téléphone du représentant****Cochez s'il s'agit d'un nouveau client:**

☐	RÉGULIER	☐	URGENT (\$)
--------------------------	-----------------	--------------------------	--------------------

Test de mélange

9 Échantillons (Québec)

Chlorure

10 Échantillons (Ontario)

Minéral, précisez: _____

Rovabio (9 échantillons + blanc + enzyme)

Gras (9 échantillons + 1 blanc)

Ronozyme Dosage: _____

Quantum Blue Dosage: _____

**Description
du produit:****Type
d'appareil:****No de série:****Traceur:****Proportion:****Temps
de mélange:****Vérificateur:****Informations supplémentaires:**