

Identification de la meunerie

Nom:	Code: <small>Seulement pour contrôle qualité</small>
------	---

Identification du représentant

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

Identification du producteur

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

Date d'échantillonnage

Courriel et numéro de téléphone du représentant

Code NIR:

Cochez s'il s'agit d'un nouveau client:

Température à la réception de l'échantillon: _____°C

<input type="checkbox"/>	RÉGULIER	<input type="checkbox"/>	URGENT (\$)
--------------------------	-----------------	--------------------------	--------------------

À l'usage du laboratoire

Description du produit

	Sec	Graisse
	Humide	
	Liquide	Autre: _____
	Viande	

Code du produit

Analyses demandées

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protéine	Matière Sèche	Humidité	Fibre Brute
<input type="checkbox"/>			
Gras Brute			

Informations supplémentaires et commentaires

* Ce formulaire doit être joint à un seul échantillon*

Les informations de ce formulaire sont confidentielles