

## 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:

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

## Test de mélange

9 Échantillons (Québec)

Chlorure

10 Échantillons (Ontario)

Minéral, précisez: \_\_\_\_\_

Description du produit:

Type d'appareil:

No de série:

Traceur:

Proportion:

Temps de mélange:

Vérificateur:

## Informations supplémentaires: