



Révision # 6 (2022-04-01)

Autorisé par: F. Lortie *FL*
M. Losier *ML*

Sections grises complétées par l'IRZC

232B, avenue de l'Église, Shippagan (N.-B.) CANADA E8S 1J2
Tél./Tel.: (506)336-6600 ; Téléc./Fax: (506)336-6601
www.valores.ca irzc-echantillons@umoncton.ca

F(1.1b) - Formulaire de soumission d'échantillons - chimie (aliments)

Veuillez svp envoyer le formulaire complété à irzc-echantillons@umoncton.ca
ou avoir une copie imprimée disponible lors de la soumission des échantillons

Requête : _____
Date de réception : _____
Heure de réception : _____
Reçu par : _____
Échantillon endommagé : non oui
Manque d'échantillon : non oui Possiblement
Si comptant : _____ \$ _____
(TVH inclus) initiales _____

| | | | |
|-----------|---------------|----------------------------|--|
| Client : | Contact : | Copie-s supplémentaire-s : | Échéance : |
| Adresse : | # Téléphone : | | Routine <input type="checkbox"/> |
| | | | Rush (frais supplé-mentaires): <input type="checkbox"/> 24-36 heures |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 jours |
| | Courriel : | # PO / projet : | <input type="checkbox"/> 3 jours |
| | | # Soumission : | Report dû : |

Mode de paiement : Facturé Chèque Comptant
Type d'échantillon : Alimentaire Farine / moulée
 Autre : _____
Échantillonné par : _____ # d'échantillon : _____

Analyses demandées

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------|--------------------|---------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|---|------------------|---------------------|------------------------|---------------------|----------------------------|--------------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------|----------------------------------|---------|---------|
| PA1 - Homogénéisation | PA2 - Lyophilisation | PA3 - Délipidation | PA4 - Autre : | PAH - % Humidité / matière sèche | PAC - % Cendre / matière organique | PAMGS - % Matière grasse brute | PAPBTKN - % Protéine brute | PAS - % Chlorure de sodium (NaCl) | PAPTAG-S - Profil des acides gras (exc. gras trans) | PAAAT - Acides aminés (exc. Trp et Cys) | PACYS - Cystéine | PATRP - Tryptophane | PAIP - Indice peroxyde | PAIPA - p-Anisidine | PAAGL - Acides gras libres | PAABVT - Azote basique volatil total | PAAST-S - Astaxanthine | PMCMS - Métaux traces | PAMT-S - As, Cd, Pb | PMCHG - Mercure | PAVN - Valeur nutritive (Canada) | Autre : | Autre : |
| | | | | | | | | X | | X | X | X | | | | | | X | X | X | X | | |

Instructions spéciales : _____

Consentement : En signant ce formulaire électronique, j'accepte que ma signature électronique soit l'équivalent légal de ma signature physique.

Signature du client : _____

Sous-traitance (veuillez vous référer à la liste de prix L(1.1b))

| ID | Description / identification des échantillons | Date / Heure |
|----|---|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Complété par : _____
Date : _____

Échantillons reçus par : _____