

**F(1.1j) - Formulaire de soumission d'échantillons - micro (eau - industrie)**

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

**Sections grises complétées par l'IRZC**

# Requête :
Date de réception :
Heure de réception:
Reçu par :
Échantillon endommagé : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Manque d'échantillon : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Possiblement
Si comptant : _____ \$ (TVH inclus)                      initiales

Client :	Contact :	# PO / projet :	Copie-s supplémentaire-s :
		# Soumission :	
Adresse :	# Téléphone :	Copie-s supplémentaire-s :	
	Courriel :		

Type d'échantillon :	<input type="checkbox"/> Eau potable	<input type="checkbox"/> Eau usée	<input type="checkbox"/> Eau salée	Mode de paiement :
	<input type="checkbox"/> Glace	Autre: _____		<input type="checkbox"/> Facturé
Échantillonné par : _____	# d'échantillon : _____	<input type="checkbox"/> Chèque		
		<input type="checkbox"/> Comptant		
Surtemps :	<input type="checkbox"/> Rush (MU)	<input type="checkbox"/> Rapport partiel (RP)		
	<input type="checkbox"/> Rapport d'analyse (MUR)	<input type="checkbox"/> Rapport partiel rush (RPR)		

**(Veuillez-vous référer aux Modalités pour les frais reliés à ces services)**

Analyses demandées										
MECH - Compte hétérotrophique (22°C)	MECH - Compte hétérotrophique (37°C)	MECTEC - C. totaux et E.coli (Colilert - eau douce)	MECTECS - C. totaux et E.coli (eau saumâtre)	MECTCF - C. totaux (NPP)	MECTCF - C. fécaux (NPP)	MECTCF - C. totaux et fécaux (NPP)	MECFEC - C. totaux, fécaux et E.coli (NPP)	MECF-A1 - C. fécaux (A-1)	Autre :	Autre :
									Autre :	Autre :

Instructions spéciales :	<b>Consentement :</b> En signant ce formulaire électronique, j'accepte que ma signature électronique soit l'équivalent légal de ma signature physique.

Signature du client : \_\_\_\_\_

ID	Description / identification des échantillons	Date	Heure	Cl <sup>-</sup> (mg/L)	Température (°C)		Conductivité (µS/cm)	MECH - Compte hétérotrophique (22°C)	MECH - Compte hétérotrophique (37°C)	MECTEC - C. totaux et E.coli (Colilert - eau douce)	MECTECS - C. totaux et E.coli (eau saumâtre)	MECTCF - C. totaux (NPP)	MECTCF - C. fécaux (NPP)	MECTCF - C. totaux et fécaux (NPP)	MECFEC - C. totaux, fécaux et E.coli (NPP)	MECF-A1 - C. fécaux (A-1)	Autre :	Autre :	Autre :	Autre :	Autre :		
					Éch.	Réc.																	

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(1.1j) - Formulaire de soumission d'échantillons - micro (eau - industrie)**

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

**Sections grises complétées par l'IRZC**

# Requête :
Date de réception :
Heure de réception :
Reçu par :
Échantillon endommagé : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Manque d'échantillon : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Possiblement
Si comptant : _____ \$ (TVH inclus) _____ initiales

Client :	Contact :	# PO / projet :	Copie-s supplémentaire-s :
		# Soumission :	
Adresse :	# Téléphone :	Copie-s supplémentaire-s :	
	Courriel :		

Type d'échantillon :	<input type="checkbox"/> Eau potable	<input type="checkbox"/> Eau usée	<input type="checkbox"/> Eau salée	Mode de paiement :
	<input type="checkbox"/> Glace	<input type="checkbox"/> Autre: _____		<input type="checkbox"/> Facturé
Échantillonné par : _____	# d'échantillon : _____	<input type="checkbox"/> Chèque		
		<input type="checkbox"/> Comptant		
Surtemps :	<input type="checkbox"/> Rush (MU)	<input type="checkbox"/> Rapport partiel (RP)		
	<input type="checkbox"/> Rapport d'analyse (MUR)	<input type="checkbox"/> Rapport partiel rush (RPR)		

**(Veuillez-vous référer aux Modalités pour les frais reliés à ces services)**

Analyses demandées											
MECH - Compte hétérotrophique (22°C)	MECH - Compte hétérotrophique (37°C)	MECTEC - C. totaux et E.coli (Colilert - eau douce)	MECTECS - C. totaux et E.coli (eau saumâtre)	MECTCF - C. totaux (NPP)	MECTCF - C. fécaux (NPP)	MECTCF - C. totaux et fécaux (NPP)	MECFEC - C. totaux, fécaux et E.coli (NPP)	MECF-A1 - C. fécaux (A-1)	Autre :	Autre :	Autre :

Instructions spéciales :	<b>Consentement :</b> En signant ce formulaire électronique, j'accepte que ma signature électronique soit l'équivalent légal de ma signature physique.

Signature du client : \_\_\_\_\_

ID	Description / identification des échantillons	Date	Heure	Cl <sup>-</sup> (mg/L)	Température (°C)		Conductivité (µS/cm)														
					Éch.	Réc.															

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(1.1j) - Formulaire de soumission d'échantillons - micro (eau - industrie)**

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

**Sections grises complétées par l'IRZC**

# Requête :
Date de réception :
Heure de réception :
Reçu par :
Échantillon endommagé :
<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Manque d'échantillon :
<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Possiblement
Si comptant : _____ \$ _____
(TVH inclus) initiales

Client :	Contact :	# PO / projet :	Copie-s supplémentaire-s :
		# Soumission :	
Adresse :	# Téléphone :	Copie-s supplémentaire-s :	
	Courriel :		

Type d'échantillon :	<input type="checkbox"/> Eau potable <input type="checkbox"/> Eau usée <input type="checkbox"/> Eau salée	Mode de paiement :
	<input type="checkbox"/> Glace <input type="checkbox"/> Autre: _____	<input type="checkbox"/> Facturé
Échantillonné par : _____	# d'échantillon : _____	<input type="checkbox"/> Chèque
		<input type="checkbox"/> Comptant
Surtemps :	<input type="checkbox"/> Rush (MU) <input type="checkbox"/> Rapport partiel (RP)	
	<input type="checkbox"/> Rapport d'analyse (MUR) <input type="checkbox"/> Rapport partiel rush (RPR)	

**(Veuillez-vous référer aux Modalités pour les frais reliés à ces services)**

Analyses demandées										
MECH - Compte hétérotrophique (22°C)	MECH - Compte hétérotrophique (37°C)	MECTEC - C. totaux et E.coli (Cilliert - eau douce)	MECTECS - C. totaux et E.coli (eau saumâtre)	MECTCF - C. totaux (NPP)	MECTCF - C. fécaux (NPP)	MECTCF - C. totaux et fécaux (NPP)	MECFEC - C. totaux, fécaux et E.coli (NPP)	MECF-A1 - C. fécaux (A-1)	Autre :	Autre :
									Autre :	Autre :
									Autre :	Autre :
									Autre :	Autre :
									Autre :	Autre :

Instructions spéciales :	<b>Consentement :</b> En signant ce formulaire électronique, j'accepte que ma signature électronique soit l'équivalent légal de ma signature physique.

Signature du client : \_\_\_\_\_

ID	Description / identification des échantillons	Date	Heure	Cl <sup>-</sup> (mg/L)	Température (°C)		Conductivité (µS/cm)															
					Éch.	Réc.																