La Qualité via l'expérience
Quality through Experience

RÉQUISITION D'ANALYSE D'ÉCHANTILLON / SAMPLE ANALYSIS REQUEST

Envoyée par / Send by:

*Contact:
*Cie / Co.:
*Adresse/Address:
*Téléphone / Phone:
*Fax:
*Courriels / Emails:

Facturée à / Billed to:

☐ Idem

Contact:
Cie / Co.:
Adresse/Address:
Téléphone / Phone:
Fax:
Courriels / Emails:

Information - Échantillon / Sample

*Nom / Name:
*Code #:
*Format:
*Pour/For USA: ☐ NDC#: N/A ☐
*Pour/For NPN: ☐ NPN#: N/A ☐
*Pour/For DIN: ☐ DIN#: N/A ☐
Entreposage: RT ☐ 4°C ☐ < 0°C ☐ Autre ☐
*Stabilité / Stability (Conditions [T°C/RH%] / Station [mois/month])

*Lot #:
*BC / PO #:
*Cannabis License Holder Name:
*Cannabis date of sampling:
*Cannabis type: frais/fresh ☐ séché/dried ☐ huile/oil ☐ ☐ autre (spécifier)/other (specificy):
CA en / CofA in: Français ☐ English ☐

Validation de méthodes et/ou test inhibition (encerclez) / Methods validation and/or inhibition test (Circle): Oui/Yes ☐ Non/No ☐

*Analyses/Analysis & Substances	*Specifications	*Methods / Version

☐ Voir spécification/méthode ci-jointes (fortement recommendé pour un DIN) / See attached specification (Strongly recommended for a DIN).

Notes:

* Ces informations apparaîtront sur le certificat d'analyse/ *These informations will appear on the certificate of analysis.
Tous les champs demandés sur ce formulaire sont obligatoires afin d'assurer la conformité des analyses demandées.
All fields on this form are required to ensure the compliance of the requested analysis.
Toute déviation associé à l'analyse demandé par le client doit-être jointe à cette réquisition pour son application .
Any deviation associated with the analysis requested by the customer must be attached to the requisition for its implementation

Par / By (client): Date: