



Demande D'Analyse

À l'usage Exclusif du Laboratoire

Ordre de Travail #:

Date de réception:

Soumis à: _____

Envoyer le formulaire rempli par courriel à: _____

DÉTAILS DE LA SOUMISSION

Compagnie: _____

Soumis par: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Adresse: _____

Projet: _____

de CP #: _____

de l'estimation/de pro forma #: _____

de paquets: _____ # d'échantillons: _____

DÉTAILS DE LA FACTURATION

MODE DE PAIEMENT

- Paiement est inclus (faire chèque ou traite bancaire payable à Activation Laboratories Ltd.)
- Contrat de crédit établi avec Activation Laboratories Ltd. (veuillez remplir le formulaire Demande de crédit Actlabs)
- Utiliser la carte de crédit déjà inscrite dans le dossier
- Utiliser une nouvelle carte de crédit (les détails sont fournis dans la boîte à droite).

VISA No carte: _____

MasterCard Nom: _____

AMEX Échéance: _____ CVV: _____

Signature: _____

conserver les informations de la carte de crédit pour cette commande et toute autre commande future.

LES DÉTAILS DES RAPPORTS ET DE LA FACTURATION

Nom	Courriel	Confirmation de réception	Rapport	Facture
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DÉTAILS DE L'ÉCHANTILLON ET DE L'ANALYSE

TYPE D'ÉCHANTILLON/CODE DE PRÉPARATION

Si vous sélectionnez "autre" ou plus d'un type d'échantillon / code de préparation, veuillez en dresser la liste dans les instructions spéciales

TYPE DE GRADE

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Exploration | <input type="checkbox"/> Contrôle |
| <input type="checkbox"/> Minéral | <input type="checkbox"/> Arbitre |
| <input type="checkbox"/> Concentré | <input type="checkbox"/> Autres |

RUSH

- Demande de RUSH – Date requise par _____
Sous réserve de supplément et de disponibilité Contacter le laboratoire pour confirmer les besoins

PRÉPARATION DES ÉCHANTILLONS

- Contactez-moi si la préparation d'un échantillon est nécessaire
- J'autorise les frais de préparation de l'échantillon

INSTRUCTION SPÉCIALE

Matières Dangereuses Incluses

# d'échant	Numéros d'échantillons (liste ou plage)	Type d'échantillon	Code de préparation	Code d'analyse	Code d'analyse du dépassement
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Veuillez limiter le poids des sacs ou boîtes d'expédition d'échantillons à un maximum de 18 kg / 40 lb chacun. Pour les listes d'échantillons et d'analyses longues, veuillez envoyer un fichier Excel séparé à Actlabs en même temps que ce formulaire.

EXEMPLE DE DISPOSITION

Échantillon de retour	Pulpes	Rejets	Tamis
IMMÉDIATEMENT			
Retour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APRÈS LE STOCKAGE LIBRE			
Retour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Éliminer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stockage Payant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Renvoyer les échantillons à:

Adresse: _____

Attention: _____

Transporteur: _____ Au prix coûtant+ 15%

Compte #: _____

Période de stockage
gratuity
45 jours pour les
pulpes, les rejets, et les
tamis

L'absence d'indication sur la
destination de l'échantillon
entraînera l'élimination de
l'échantillon

Autorisé par:

Nom en lettres moulées: _____ Signature: _____ Date: _____