



# 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 credit 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

- ☐ Exploration ☐ Contrôle
- ☐ Minéral ☐ Arbitre
- ☐ Concentré ☐ 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 Inclues

# 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  
gratuite  
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: \_\_\_\_\_