

1-Client travail numero#															ÉCHANTILLON id - LABORATOIRE	Quantité- RECEPTION			
2- Nom de la Compañie :																			
3-Personne contact																			
4-Adresse																			
5-E-mail:																			
6-Téléphone:																			
7-Personne contact-comptabilité																			
IDENTIFICATION ÉCHANTILLON	Date	Location	Lot	Qty	S'IL VOUS PLAÎT COCHER LES CASES POUR LES ANALYSES DEMANDÉES														
1-																			
2-																			
3-																			
4-																			
5-																			
6-																			
7-																			
8-																			
9-																			
10-																			
RAPIDE ___ RÉGULIER ___ FÊTES _____ Des taux doubles peuvent s'appliquer pour des analyses rapides et les fêtes.		Signature du client _____ Date _____			Laboratoire- Date: _____ heure: _____ Temperature: _____ Storage: CAP 074 : _____ CAP073: _____ Signature : _____														

GARANTIE ET LIMITES DE RESPONSABILITÉ : Notre garantie se limite à l'exactitude des échantillons reçus. Nous n'assumons aucune responsabilité quant aux fins pour lesquelles le client utilise les résultats des tests, ni quant aux autres garanties explicites ou implicites, y compris les garanties d'adéquation à des fins particulières ou de qualité marchande fournies par le client. Ces termes et conditions remplacent les termes et conditions contradictoires indiqués sur tout bon de commande, ou tout autre ordre de travail soumis par le client. REMARQUE : La signature est requise pour que l'analyse commence. Veuillez communiquer avec le laboratoire pour tout renseignement supplémentaire non fourni.

CONFIDENTIALITÉ : Tous les travaux seront effectués de façon confidentielle. Les résultats ne sont communiqués qu'au client ou à son agent désigné.

Restaurant and food services

Calories	RP1001
Etiquette Nutritionnelle	RP1002
Allergies and Gluten	RP1003
Exchanges diabétiques	RP1004
Nutrition	RP1005
Recettes Standardisées	RP1006
Brochures	RP1008
Recette Sand Menu Analyse	RP1009