



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSE D'ÉCHANTILLONS DE VERMICULITE

****VOTRE ÉCHANTILLON DOIT CONTENIR AU MINIMUM 2 TASSES DE VERMICULITE PAR SAC ZIPLOCK****

Vous pouvez apporter vos échantillons aux dépôts suivants:

- 9, Place Mirecourt à Ville Lorraine, Qc J6Z 3K4 (Adresse pour envoi postale)

***Important / Veuillez vérifier par téléphone la disponibilité de cueillette avant le dépôt d'échantillons.**

IDENTIFICATION DE L'ÉCHANTILLON

No. civique et rue			
Municipalité			
Lieu (pièce de la bâtisse)			
Matériaux			
Date prélèvement d'échantillon		Prélevé par	

● Choisissez le délai désiré pour les résultats de l'analyse pour 1 seul échantillon :

- 24 à 48 heures (jours ouvrables) (241,45\$ taxes incluses)
- 48 à 72 heures (jours ouvrables) (201,21\$ taxes incluses)
- 5 à 7 jours (ouvrables) (149,47\$ taxes incluses)

● Ou selon la norme CFR-40 de l'EPA, soit trois échantillons avec arrêt au premier positif :

- 24 à 48 heures (jours ouvrables) – 241,45\$^{1er} – 287,44\$^{2e} – 344,93\$^{3e} (taxes incluses)
- 48 à 72 heures (jours ouvrables) - 201,21\$^{1er} – 264,44\$^{2e} – 316,18\$^{3e} (taxes incluses)
- 5 à 7 jours (ouvrables) 149,47\$^{1er} - 229,95\$^{2e} – 287,44\$^{3e} (taxes incluses)

● Mode de paiement choisi : carte de crédit chèque*

Numéro de carte de crédit avec date d'expiration : _____ Exp : __/__/__

***Si vous n'avez qu'un seul échantillon (montant fixe) et que vous voulez payer par chèque, celui-ci doit être fait au nom de BÉLAND ENVIRONNEMENT INC. et remis avec l'échantillon et le formulaire.**

COORDONNÉES DU DESTINATAIRE ET DE FACTURATION

Nom			
Adresse			
Ville		Province	
Téléphone		Code Postal	
Courriel			

NB : Il est à noter que l'entreprise ne peut être tenue responsable quant à la provenance et la rigueur du respect de la méthode d'échantillonnage étant donné que c'est le client ou une personne mandaté par lui-même qui procède aux prélèvements et fournit les échantillons pour fin d'analyse.

Autorisation des personnes suivantes à obtenir des informations relativement à mon dossier :

- Acheteur Vendeur Propriétaire Agent vendeur Agent acheteur
- Inspecteur CSST Assureur Institution financière Autre

Signature		Date	
-----------	--	------	--

Téléphones : 450.326-0955 | 514.705-0605 | www.inspectionsadobe.com

