

DEMANDE DE CLASSIFICATION DU SIROP D'ÉRABLE EN GRANDS CONTENANTS

AVIS

L'ACHETEUR DOIT FOURNIR DES CONTENANTS DE 60 ML CONVENABLEMENT LAVÉS ET ASSÉCHÉS POUR CHACUN DES GRANDS CONTENANTS CLASSÉS À SON ENTREPÔT.

Instructions

Veillez compléter le formulaire et l'expédier à acerclassements@centraceer.qc.ca ou par télécopieur au **819 369-8108** pour le mardi soir de la semaine précédente.

Pour toute information, veuillez nous contacter par téléphone au **819 369-8106**.

Semaine du _____ **au** _____

REQUÉRANT	Nom :	_____
	Entreprise :	_____
	Adresse :	_____
	Municipalité :	_____ Code postal : _____
	Courriel :	_____
	Téléphone :	_____ Télécopieur : _____
	Lieu de classification : <i>(Indiquez les coordonnées complètes si différentes de celles mentionnées ci-dessus)</i>	_____ _____ _____

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
	Date :		Date :		Date :		Date :		Date :	
Cochez AM ou PM	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>								
N^{bre} Barils à classifier										

Date – demande initiale

Signature du requérant

Date – demande de révision

À l'usage exclusif d'ACER Division Inspection inc. CONFIRMATION

Par la présente, nous accusons réception de votre demande et vous confirmons qu'une équipe de classification sera sur place :

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
	Date :		Date :		Date :		Date :		Date :	
	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>								
N^{bre} barils										

Date – confirmation initiale

Signature de la personne autorisée

Date – confirmation de la demande révisée

Version janvier 2019