



Tick Sample Submission Form

Fredericton: Tel: 506.452.1212 Fax: 506.452.1395

Moncton: Tel: 506.855.6472

CLIENT INFORMATION

CLIENT NAME: _____
 COMPANY: _____
 ADDRESS: _____

 CITY: _____
 POSTAL CODE: _____
 PHONE: _____

SAMPLE INFORMATION

DATE SAMPLE COLLECTED: _____
 TIME SAMPLE COLLECTED: _____
 SAMPLING SITE ADDRESS: _____

 CLIENT SIGNATURE: _____

REPORTING INFORMATION (if different than above)

CLIENT NAME: _____
 COMPANY: _____
 ADDRESS: _____
 CITY: _____
 POSTAL CODE: _____
 PHONE: _____

REPORTING OPTIONS

EMAIL: _____
 FAX #: _____
 MAIL _____
 PICK-UP _____
 COMMENTS: _____

FOR RPC USE ONLY

PAYMENT REQUIRED

(NOTE: amounts include sample disposal fee and applicable taxes)

TEST	RESOURCE	DEPT	PRICE	QUANTITY	TOTAL
TICK					
Borrelia burgdorferi, Borrelia garinii, and afzelii			\$85.00		
TOTAL COST OF ANALYSIS					

Payment Method: _____ Sample Submission #: _____
 Received by: _____ Turn Around Time: _____
 Date: _____ Time: _____ Temperature: _____

RPC's Standard Terms & Conditions apply and can be reviewed at www.rpc.ca/english/clients.html.



Formulaire de présentation d'échantillon de tique

Fredericton: Tél: 506.452.1212 Fax: 506.452.1395

Moncton: Tel: 506.855.6472

INFORMATION DU CLIENT

NOM DU CLIENT: _____
ENTREPRISE: _____
ADRESSE: _____

VILLE: _____
CODE POSTAL: _____
TÉLÉPHONE: _____

INFORMATION D'ÉCHANTILLON

DATE D'ÉCHANTILLONNAGE: _____
HEURE D'ÉCHANTILLONNAGE: _____
ADRESSE D'ÉCHANTILLONNAGE: _____

SIGNATURE DU CLIENT: _____

INFORMATION POUR LE RAPPORT (si différent du précédent)

NOM DU CLIENT: _____
ENTREPRISE: _____
ADRESSE: _____
VILLE: _____
CODE POSTAL: _____
TÉLÉPHONE: _____

OPTIONS DE RAPPORTAGE

COURRIEL: _____
FAX: _____
POSTE _____
RAMASSER _____
COMMENTAIRES: _____

UTILISATION POUR RPC SEULEMENT

PAIEMENT REQUIS

(NOTE: montant inclue taxes et frais de disposition)

TEST	RESSOURCE	DEPT	PRIX	QUANTITÉ	TOTAL
TIQUE					
Borrelia burgdorferi, Borrelia garinii, et afzelii			\$85.00		
COÛT TOTAL DES ANALYSES					

Méthode de paiement: _____

de soumission: _____

Reçu par: _____

Délais de livraison: _____

Date: _____ Heure: _____

Température: _____

Les modalités de RPC s'appliquent et peuvent être consultées à www.rpc.ca/french/clients.html.