

## ANNEXE A FORMULAIRE DE DEMANDE DE CESSION D'UN RÉSIDU D'ÉCHANTILLON

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE	
Nom complet	
Adresse postale et numéro de téléphone	
Adresse de courriel	
RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉSULTAT D'ANALYSE POSITIF	
Numéro de certificat de résultat d'analyse positif, p. ex. 20-001-RCN	
Piste de course et date de la course	
Substance(s) détectée(s)	
RENSEIGNEMENTS SUR LE LABORATOIRE D'ARBITRAGE	
Nom du laboratoire	
Coordonnées de la personne-ressource	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Avez-vous joint la confirmation écrite du laboratoire d'arbitrage qu'il accepte le résidu d'échantillon?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Demandez-vous une trousse de données ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous envoyé une copie de cette demande à votre organisme de réglementation provincial?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

**En signant ce formulaire, j'accepte de payer tous les frais liés à la manipulation, à l'emballage, à l'expédition et à l'analyse de l'échantillon, ainsi que tous les autres frais connexes. J'accepte également de demander au laboratoire d'arbitrage de fournir une copie des résultats de l'analyse directement à l'ACPM et à l'organisme de réglementation provincial (ORP) correspondant lorsque l'analyse d'arbitrage sera terminée.**

**Veillez envoyer le formulaire rempli par télécopieur au 613-949-1538 ou par courriel à l'adresse [aafc.cpm\\_samplerequest-demandedenchantillon\\_acpm.aac@agr.gc.ca](mailto:aafc.cpm_samplerequest-demandedenchantillon_acpm.aac@agr.gc.ca).**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ACPM	
Demande reçue le _____	par : _____
Lettre d'approbation envoyée _____	Résidu cédé le _____
Demande de trousse de données approuvée    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Trousse de données cédée le _____