



**EMSL CANADA, INC.**  
LABORATORY • PRODUCTS • TRAINING

## Formulaire de soumission

Numéro de commande EMSL  
(Réservé à EMSL uniquement)

Téléphone:

Courriel:

### Représentant des ventes EMSL (Initiales Réservé à EMSL uniquement)

<b>Informations Client</b>	Votre nom:		<b>Veillez inclure le mode de paiement avec vos échantillons.</b>					
	Adresse:		Chèque certifié		Mandat postal		Carte de crédit	
	Adresse 2:		Si vous utilisez une carte de crédit, veuillez remplir le formulaire « Autorisation de carte de crédit », qui se trouve à la dernière page de ce document.					
	Ville/Province:		# de téléphone:			Télécopieur:		
	Code Postale:		Pays:		Indiquez où les échantillons ont été prélevés:			
	Veillez fournir les résultats :    Télécopieur    Courriel		Montant du chèque ci-joint (le cas échéant): \$					
	Nom/Numéro de Projet:							
Adresse Courriel:								
<p>Veillez vérifier le délai dans lequel vos résultats sont nécessaires. Le délai d'exécution commence lorsque le laboratoire reçoit les échantillons et le paiement, selon ce dernier. Veuillez joindre les informations de votre carte de crédit, un chèque certifié ou un mandat. Si vous payez par chèque ou mandat, veuillez appeler à l'avance pour obtenir le prix, y compris les taxes applicables, sinon le paiement supplémentaire sera dû avant le traitement des échantillons. Si votre échantillon d'amiante (MLP ou NOB) comporte plusieurs couches, comme l'exige l'USEPA, nous sommes tenus d'analyser toutes les couches séparément. Tous les prix sont par échantillon, sauf indication contraire.</p> <p>**Les prix indiqués ci-dessous n'incluent pas les taxes, qui sont payables au moment où les services sont facturés.</p>								

### ANALYSE D'AMIANTE

#### TEMPS DE DELAI (Prix par échantillon)

	<u>1 Heure</u>	<u>3 Heures</u>	<u>6 Heures</u>	<u>24 Heures</u>	<u>48 Heures</u>	<u>72 Heures</u>	<u>96 Heures</u>	<u>1 Semaine</u>
<b>ÉCHANTILLON EN VRAC - <input type="checkbox"/>MLP ou <input type="checkbox"/>MLP IRSST</b>	<b>\$395</b>	<b>\$330</b>	<b>\$265</b>	<b>\$205</b>	<b>\$200</b>	<b>\$195</b>	<b>\$190</b>	<b>\$165</b>
<b>ÉCHANTILLON EN VRAC- NOB</b> (tuile de vinyle, toiture, etc.)				<b>\$465</b>	<b>\$330</b>	<b>\$265</b>	<b>\$203</b>	<b>\$200</b>
<b>Poussière déposée</b> ASTM 5755/ASTM 6480					<b>\$465</b>	<b>\$395</b>	<b>\$360</b>	<b>\$330</b>
<b>Échantillons de sol/vermiculite</b> MLP IRSST avec fraisage niveau					<b>\$595</b>	<b>\$525</b>	<b>\$465</b>	<b>\$395</b>
<b>Échantillons de vermiculite</b> MET qualitatif via la technique de filtration					<b>\$595</b>	<b>\$525</b>	<b>\$465</b>	<b>\$395</b>
<b>Échantillon d'eau potable</b> Méthode EPA 100.2 (fibres > 10 microns)								<b>\$395</b>

### ANALYSE DE PLOMB

#### TEMPS DE DELAI (Prix par échantillon)

	<u>3 Heures</u>	<u>6 Heures</u>	<u>24 Heures</u>	<u>48 Heures</u>	<u>3 Jours</u>	<u>4 Jours</u>	<u>1 Semaine</u>
<b>ÉCAILLES, LINGETTES, SOL, POUSSIÈRE via FLAMME AA, EAU via ICP</b>	<b>\$375</b>	<b>\$315</b>	<b>\$250</b>	<b>\$215</b>	<b>\$185</b>	<b>\$155</b>	<b>\$125</b>

### ANALYSE DE MOISSISSURE

#### TEMPS DE DELAI (Prix par échantillon)

	<u>6 Heures</u>	<u>24 Heures</u>	<u>48 Heures</u>	<u>3 Jours</u>	<u>4 Jours</u>	<u>1 Semaine</u>	<u>2 Semaines</u>
<b>RUBAN ADHÉSIF, VRAC, AIR ou ÉCOUVILLON -</b> Examination direct	<b>\$465</b>	<b>\$395</b>	<b>\$330</b>	<b>\$265</b>	<b>\$230</b>	<b>\$200</b>	<b>\$165</b>
<b>VRAC, ÉCOUVILLON, AIR ou POUSSIÈRE -</b> Champignons cultivables							<b>\$240</b>

### ANALYSE EN LABORATOIRE EN TEMPS RÉEL DISPONIBLE Q-PCR

#### PCR - Panneau ERMI (Indice de Moisissure Relative Environnementale) 36

Paquet développé par l'EPA et étudié comme un outil pour aider à qualifier la moisissure des maisons. Veuillez visiter [www.moldinspectionkit.com](http://www.moldinspectionkit.com) ou appeler le 1-800-220-3675 pour plus d'informations.

### TEST DE RADON DISPONIBLE

Veillez visiter [www.radontestinglab.com](http://www.radontestinglab.com) ou appeler le 1-800-220-3675 pour plus d'informations. BLE





**EMSL CANADA, INC.**  
LABORATORY • PRODUCTS • TRAINING

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE CARTE DE CRÉDIT

Téléphone:

Courriel:

En signant ce formulaire et en fournissant votre numéro de carte de crédit, vous reconnaissez que le numéro de carte et les informations figurant sur la carte sont valides et n'ont pas été obtenues frauduleusement. Vous autorisez EMSL à recevoir le paiement des services analytiques de la société émettrice de la carte de crédit en même temps que la ou les factures. Tout litige concernant les prix proposés, les résultats ou d'autres problèmes de test doit être soumis par écrit à la direction d'EMSL pour résolution dans les 30 jours suivant la date de facture. Contactez le service client au 1-800-220-3675 pour connaître l'adresse. Notre politique est d'offrir un crédit interne uniquement pour les résultats d'analyse fournis par EMSL selon les conditions négociées ; un remboursement en espèces peut être effectué au cas par cas. Le titulaire de la carte est responsable de mettre à jour les informations de sa carte de crédit, si nécessaire.

### **Avis de non-responsabilité important**

EMSL Analytical, Inc. s'engage à respecter une politique de normes de sécurité qui protège les données de votre carte de crédit contre tout accès non autorisé une fois que ces données sont en notre possession. EMSL ne garantit pas la sécurité des données de votre carte de crédit pendant la période de transmission (c'est-à-dire par courrier ou par FAX).

_____ Nom de l'entreprise: (le cas échéant)	_____ Nom sur la carte de crédit:	
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> American Express	_____ / _____ Numéro de carte de crédit:      Date d'exp. (Mois/An.):	
_____ Adresse de facturation de la carte de crédit	_____ Ville/Province	_____ Code Postale
_____ Code de sécurité		
_____ La signature du titulaire	_____ Numéro de téléphone du titulaire de la carte	

Pour utilisation EMSL uniquement :			
_____ Numéro de client	_____ Numéro de facture ou de commande	\$ _____ Total de la facture	_____ Date
_____ Carte de crédit débitée par: (nom en lettres moulées)		_____ Carte de crédit débitée par: (Signature)	
_____ Code d'autorisation de carte de crédit		_____ commentaires	