



**TO BE COMPLETED BY EXCISE OFFICER  
 À ÊTRE REMPLI PAR LE PRÉPOSÉ D'ACCISE**

**REQUEST TO LABORATORY AND SCIENTIFIC SERVICES DIRECTORATE - EXCISE  
 DEMANDE ADRESSÉE À LA DIRECTION DES TRAVAUX SCIENTIFIQUES  
 ET DE LABORATOIRE - ACCISE**

File/Case No. – Dossier/N° du cas  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Date Y – A M D – J  
 \_\_\_\_\_

**Urgent**  
 If urgent, date requested by: \_\_\_\_\_ Y – A M D – J  
 En cas d'urgence, date demandée : \_\_\_\_\_

Licensee – Licencié : \_\_\_\_\_ Licence no. – No. de licence : \_\_\_\_\_  
 Company Name – Nom de compagnie : \_\_\_\_\_  
 Address – Adresse : \_\_\_\_\_  
 Street – Rue \_\_\_\_\_ City – Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Postal Code – Code Postal \_\_\_\_\_  
 Telephone No. – N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Fax no. – N° de télécopieur : \_\_\_\_\_  
 e-mail – Courriel : \_\_\_\_\_

Requestor – Demandeur : \_\_\_\_\_  
 Telephone No. – N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Fax no. – N° de télécopieur : \_\_\_\_\_  
 e-mail – Courriel : \_\_\_\_\_

Return Report to: (for Formulations: Regional Excise Office):  
 Retourner le rapport à : (pour les Préparations : Bureau régional d'accise) : \_\_\_\_\_  
 Address – Adresse : \_\_\_\_\_  
 Street – Rue \_\_\_\_\_ City – Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Postal Code – Code Postal \_\_\_\_\_  
 Telephone No. – N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Fax no. – N° de télécopieur : \_\_\_\_\_  
 e-mail – Courriel : \_\_\_\_\_

Literature – Documentation Attached – Annexée <input type="checkbox"/>	Sample – Échantillon Attached – Annexé <input type="checkbox"/>	Formulations – Préparations Attached – Annexées <input type="checkbox"/>
Return requested – Retour demandé <input type="checkbox"/>	Sent separately – Envoyé séparément <input type="checkbox"/>	Sent separately – Envoyées séparément <input type="checkbox"/>
	None – Aucun <input type="checkbox"/>	

List separately (if necessary): Sample Names/Formulations-Purpose-Remarks-References  
 Indiquez séparément (si nécessaire) : les noms des échantillons/Préparations-objet de la demande-remarques et renvois

**FOR LSSD USE ONLY  
 POUR USAGE DE LA DTSL  
 SEULEMENT**  
 Laboratory No. – N° du laboratoire  
 \_\_\_\_\_