

- 1) Pour commander un test, compléter ce formulaire et le transmettre à Maxxam Analytique par télécopieur, poste ou courriel.
 - 2) Les résultats sont retournés dans environ 5 jours ouvrables à partir de la réception des échantillons au laboratoire.
 - 3) Veuillez inclure les adresses des personnes à recevoir les résultats et / ou numéros de télécopieur / courriel
- Note:** Veuillez écrire en lettres moulées ou dactylographier.

INFORMATION DU CLIENT <i>(Personnes qui subiront le test/personnes à recevoir les résultats)</i>		Date prévue en cour: _____
MÈRE		
Nom _____	Téléphone _____	
Adresse _____		
Résultats par courriel <i>(Veuillez choisir une option)</i>	Oui	Non
Courriel _____		
Coordonnées du Représentant Légal <i>(si approprié)</i>		
Nom du Représentant _____	Nom de l'entreprise _____	
Adresse _____		
Téléphone _____	Télécopieur _____	Courriel _____
ENFANT – <i>(Trois enfants ou plus s'il vous plaît ajouter l'information dans la section des commentaires)</i>		
Nom _____	Date de naissance _____	
PÈRE PRÉSUMÉ		
Nom _____	Téléphone _____	
Adresse _____		
Résultats par courriel <i>(Veuillez choisir une option)</i>	Oui	Non
Courriel _____		
Coordonnées du Représentant Légal <i>(si approprié)</i>		
Nom du Représentant _____	Nom de l'entreprise _____	
Adresse _____		
Téléphone _____	Télécopieur _____	Courriel _____
AUTRE <i>(Veuillez choisir une option)</i>		
2 ^{ème} Père Présumé	Enfant	Autre <i>(Spécifier la relation)</i> _____
Nom _____	Téléphone _____	
Adresse _____		
DISPOSITIONS MONÉTAIRES		
Le coût pour le test de la mère, de l'enfant et du père présumé (Inclus prélèvement et envoi par courrier au Canada): \$650.00*		
Pour chaque personne supplémentaire, ajouter (tout inclus): \$220.00*		
*TPS / TVQ / TVH peut être applicable		
MODES DE PAIEMENT <i>(SVP veuillez cocher le type de paiement approprié)</i>		
\$ _____	Est tenu en charge avec le représentant légal de la mère / père présumé: <i>(Veuillez choisir une option)</i>	Mère / Enfant Père Présumé
Veuillez inclure la lettre d'autorisation avec le formulaire de demande. Doit être sur l'en-tête de l'entreprise.		
\$ _____	Mandat poste Chèque certifié Chèque de l'avocat	
Inclure avec la commande pour: <i>(Veuillez choisir une option)</i> Mère / Enfant Père Présumé		
\$ _____	Visa Master Card American Express	# de la carte _____ Date d'expiration _____
Nom du détenteur de la carte _____		Signature _____
Adresse du détenteur de la carte _____		
NOTES / COMMENTAIRES ADDITIONNELS:		