Demande d'étiquette nutritionnelle (TVN)

Tél.: 514.337.1000 • Sans frais: 1.866.417.5227 • Fax: 514.333.3046

Par analyse

Par logiciel

Délai régulier 15 jours

Délai demandé: 48 heures 72 heures 5-7 jours

Informations du client

Compagnie: _____
Adresse: _____
Téléphone: _____
Nom du projet: _____
Bon de commande n°: _____ Devis AGAT n°: _____
Nom du contact: _____
Courriel: _____ Téléphone: _____

Informations sur le modèle de tableau TVN

Format: Standard Simplifié Horizontal Vertical Modèle double - aliments à préparer
Canada Français/Anglais Anglais/Français
USA Nombre de portions par contenant: _____ Qté de sucres ajoutés: _____
Paramètres nutritionnels supplémentaires (vitamines, minéraux) _____
Taille des portions à inscrire dans le tableau (exemple: par 30g): _____

Informations sur le produit

Description: _____
Un seul ingrédient Plusieurs ingrédients
Fournir la liste et proportion respective de chaque ingrédient (g/ml) avec toute demande de TVN par logiciel
• _____ • _____
• _____ • _____
• _____ • _____
• _____ • _____
• _____ • _____
Rendement de la recette (poids cru et poids cuit): _____
Densité du produit (si la portion est en ml): _____
Poids unitaire/mesure domestique (exemples: 1 biscuit, 1 tasse): _____
Autre information pertinente: _____

Informations sur l'emballage - Un contenant du produit tel que vendu doit être fourni avec toute demande de TVN par logiciel

Dimensions du contenant

Contenant circulaire Diamètre (d): _____ Hauteur (h): _____
Contenant carré Longueur (l): _____ Hauteur (h): _____ Largeur (L): _____

Surface non disponible pour l'étiquetage

Dimensions du CUP (code-barres) Longueur (l): _____ Hauteur (h): _____

Autre information pertinente: _____

Réception - AGAT Laboratoires

Reçu par: _____ Date: _____ Heure: _____

Bon de travail associé: _____