



Formulaire de demande d'inspection  
 Inspection Request Form

5748 Boul. Gouin Ouest. Montreal, Quebec, Canada  
 (514) 554-2978 / alex@ipicinspection.com

Arrivé approximative de la cargaison / Approximate arrival of shippement  Date :    Heure / Time :		Purchase Order No. (P.O.)		
Demandeur (adresse complète) / Applicant (Full address)		Personne contacte / Contact Person		
		Telephone		
		email		
Consignataire / Consignee    Idem demandeur / Same as applicant		Inspecté pour / Inspected for  Condition                          Grade                          Temperature  Autre / Other _____		
Expéditeur (adresse complète) / Shipper (Full address)		Catégorie / Grade  US No. 1            Autre / Other _____		
		Remarques / Remarks		
Produit / Product	Marque / Brand	Quantité / Quantity	Poids / Weight	Calibre / Size
<b>Signature (Applicant / Demandeur)</b>				