



Health and Social Services
Santé et Affaires sociales
Environmental Health Services
Service d'hygiène du milieu

Sample Site ID • Code du lieu du prélèvement

SAMPLING SITE INFORMATION FORM (BATCH SUBMISSION FORM)
Renseignements sur le lieu du prélèvement (Formulaire de présentation d'échantillons)

Contact Information • Coordonnées de la personne ressource

Contact Person Phone
Personne ressource Téléphone

Mailing address Postal Code
Adresse postale Code postal

First Nation, Municipal or Business Name
Nom de la Première nation, de la municipalité ou de l'entreprise

Other Information Fax
Autres renseignements Télécopieur

Sample Source • Source de l'échantillon

Municipal Address Subdivision
Adresse municipale Lotissement

Legal Description Lot Quad Plan No.
Désignation cadastrale Quad. Plan n°

Sampling Site (please be specific)
Lieu du prélèvement (veuillez préciser)

Dug Well / Puits creusé Driven Well / Puits tubulaire Drilled Well / Puits foré Depth of Well / Profondeur du puits _____

Water Holding Tank / Réservoir d'eau Other / Autre _____

Water Treatment • Traitement de l'eau

Is the water chlorinated? Yes No Free Available Chlorine ppm
L'eau est-elle chlorée? Oui Non Chlore libre disponible ppm

Other treatment systems
Autres systèmes de traitement de l'eau _____