



FOR SSTS ONLY À USAGE INTERNE PAR SSTS	LAB ENTRY NUMBER / NUMÉRO D'ENTRÉE LAB	
	DATE RECEIVED / DATE DE RÉCEPTION	

**REQUEST FOR SEED IDENTIFICATION  
DEMANDE D'IDENTIFICATION DE SEMENCE**

**Submitted to:** Seed Science and Technology Section    Section de la science et de la technologie des semences  
 301 - 421 Downey Road    301 - 421 Chemin Downey  
 Saskatoon, SK S7N 4L8    Saskatoon, SK S7N 4L8  
[ssts@inspection.gc.ca](mailto:ssts@inspection.gc.ca)    [ssts@inspection.gc.ca](mailto:ssts@inspection.gc.ca)  
 Fax: 306-385-4944    Fax: 306- 385-4944

**SUBMITTER INFORMATION (\*Mandatory Field, please complete fully)  
INFORMATION SUR LE DEMANDEUR (\*Champ obligatoire. Remplir au complet s.v.p.):**

<b>*Company Name</b> <b>*Nom de l'entreprise</b>		
Contact Person Personne à contacter		
<b>*Mailing Address</b> <b>Adresse</b>		
Town or City, Province Ville, Province	Postal Code Code postal	
Phone/Téléphone (    )	Fax (    )	
E-mail/Courriel		
<b>*Submitted seeds found in</b> <b>*Lieu où les semences ont été trouvées</b>		
	e.g., species, crop kind /ex.: espèces, des cultures	
<b>*Area of Production (Province/State/Country)</b> <b>*Zone de production (province, État ou pays)</b>		
Remarks/Remarques		
Submitter's Reference Number Numéro de référence du demandeur	<input type="text"/>	<b>Priority/Priorité</b> <input type="text"/>
Return Specimens Retourner les spécimens	YES / OUI <input type="checkbox"/>	NO / NON <input type="checkbox"/>