Demande de Codes-barres

Code/Identification Laiterie (A remplir impérativement) :

Type de code-barres souhaité : ☐ Blancs ☐ Bleus

Liste des producteurs concernés par la demande :

N° Laiterie	**N° Producteur**	**Nom** (si nécessaire)	**Nombre de planches de code-barres souhaité** (48 code-barres par planche)

Traitement de la demamde

Partie réservée au LIAL Rioz

Demande réceptionnée le : Par :

Edition et envoi des code-barres le : Par :