

# PROVTAGNINGSPROTOKOLL FÖR ASBEST OCH MÖGEL

Kund: \_\_\_\_\_ Organisationsnummer: \_\_\_\_\_  
 Adress och postadress: \_\_\_\_\_  
 Fakturaadress: \_\_\_\_\_  
 Provtagare: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Kontaktperson: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_  
 Provtagningsdatum: \_\_\_\_\_  
 Objekt: \_\_\_\_\_

Analysbeställning <small>(Sätt kryss för vald beställning)</small>	Normal leverans 5-10 dagar	Förtur 3-4 dagar	Express 1-2 dagar	Fakturaunderlag (IVL:s noteringar)		
				Antal	Pris	Summa
Asbest (ASB)						
Mikroskopering (MIKR)						
Typning mögel (TYMÖ)						
Typning rötsvamp (TYRÖ)						
RCS-sporer i luft (RCS)	7 dagar					
Övrigt (ÖVT)						

Provtagningsplats	Provmärkning	Material	Anmärkning

Övriga anmärkningar: \_\_\_\_\_

Forsättning övriga anmärkningar: