

PROVTAGNINGSPROTOKOLL FÖR ASBEST OCH MÖGEL

Kund: _____ Organisationsnummer: _____

Adress och postadress: _____

Fakturaadress: _____

Provtagare: _____ Telefon: _____

Kontaktperson: _____ E-post: _____

Provtagningsdatum: _____

Objekt: _____

Analysbeställning (Sätt kryss för vald beställning)	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 rötsvamp (TYRÖ)						
RCS-sporer i luft (RCS)	7-8 dagar					
Övrigt (ÖVT)						

Provtagningsplats	Provmärkning	Material	Anmärkning

Övriga anmärkningar: _____

Forsättning övriga anmärkningar: