

BADVATTEN, ANALYSBESTÄLLNING VAT 1, LNPROV

2009-08-20



GÖRVÄLNVÄRKET LABORATORIUM
 Prover kan lämnas till laboratoriet helgfria veckor
 Måndagar och Tisdagar 8:00 - 15:00
 eller enligt överenskomme Ring gärna innan
 Besöksadress Vattenverksvägen, Järfälla
 Telefon 08 50 52 54 50
lab@norrvatten.se www.norrvatten.se



Uppdragsgivare (Betälningsansvarig) Person/Organisationsnummer
 Kundnummer

Namn

Provvuppgifter

Undersökningstyp

Bassängbadvatten Strandbadvatten Annan:

Provart

Bassäng Inomhus Plaskdamn Strandbad
 Bassäng Utomhus Privat Pool Annan:

Uppföljning:

Adress

VÄNLIGEN TEXT!

Postnummer

Postadress

Fakturareferens

OBS!!

E- Postadress

Svar önskas via E - post

Telefon dagtid

Övriga beställningar: (t.ex. Provtagning, Provhämtning mm)

Övrigt

Namnflytligande

Ankomstdatum | Tidpunkt | Provnnummer

Temperatur | Provmottagare | Endast
 Bakt
 Kern

Provtagningsdatum

Tidpunkt | Vattentemperatur

Önskade analyser

Bassängbad Paket 6 Mikrobiologiskt enligt SOSFS 2004:7 (M)
 Heterotrofa bakterier 35° C - 2 dygn, Pseudomonas Aeruginosa.
 Paket 6 Kemiskt enligt SOSFS 2004:7 (M)
 pH, Turbiditet, Färg, COD_{mn}, Klorvävskstoff fritt och totalt.
 Strandbad Paket 7 Mikrobiologiskt enligt NFS 2008:8
 E-Coli, Intestinala enterokocker.
 Annan (ange önskade parametrar)

Datum

Underskrift