

# DRICKSVATTEN, ANALYSBESTÄLLNING VATTENPROV

2009-12-03



**GÖRVÄLNERKETS LABORATORIUM**  
 Prover kan lämnas till laboratoriet helgfria veckor  
 Måndagar och Tisdagar 8:00 - 15:00  
 eller enligt överenskommelse Ring gärna innan  
 Besöksadress Vattenverksvägen, Järfälla  
 Telefon 08 50 52 54 50  
[lab@norrvatten.se](mailto:lab@norrvatten.se) [www.norrvatten.se](http://www.norrvatten.se)



ifylles av laboratoriet

Ankomstdatum	I Tidpunkt	Provnummer
Temperatur	I Provmottagare	Endast <input type="checkbox"/> Bakt <input type="checkbox"/> Kem

**Uppdragsgivare**(Betalningsansvarig) Person/Organisationsnummer  
 Kundnummer

**Undersökningstyp**

Dricksvatten  från annan anläggning:  
 från Görvälverket  Råvatten  Övrigt ange nedan

Namn

VÄNLIGEN TEXT!

**Provart**

Enskild Brunn  Ny ledning/reparation  Egenkontroll  Egenkontroll Uppföljning  
 Allmän Brunn  Ny ledning Uppföljning  Annan:

Adress

Klagomål inom Norrvattens distributionsområde

A - Lukt, Smak  C - Kemiskt  F - Magproblem  
 B - Utseende  D - Hudproblem  R - Referens  U - Uppföljning

*Se i vår prislista vilka analyspaket som gäller för de olika kategorierna av klagomål.*

Postnummer Postadress

Fakturareferens

**OBS!!**

**Provtagningsplats**(Gatuadress, fastighetsbeteckning eller dyl.) + **kommun**

före spolning  
 efter spolning

E- Postadress  Svar önskas via E - post

Telefon dagtid

**Provtagare**

Godkännande att analysresultaten får överföras till SGU:s Brunnarkiv  Ja  Nej

**Provtagningsdatum** **Tidpunkt** **Vattentemperatur**

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

**Önskade analyser**

Paket 1 Norrvatten reducerad. Lämplig för nya ledningar, m.m.  
 Paket 2 Normal kontroll hos användare enl. SLVFS 2001:30  
*Se i vår prislista vilka parametrar som ingår i de olika paketen.*  
 Paket 3 Utvidgad kontroll hos användare enl. SLVFS 2001:30 (Reducerad Kem)  
 Paket 4 Enskild brunn normal analys enl. SOSFS 2003:17 (M)  
 Annan (ange önskade parametrar)\*

**Övrigt** (kopiemottagare, önskade analyser, tidigare prov ets.)

Fortsätt gärna på baksidan!

**Datum** **Underskrift**

Namnförtydligande