

17025
ISO/IEC 1353

Kommunalförbundet Norrvattens
Laboratorium
Besöksadress: Vattenverksvägen 20, Järfälla
Tel **08 50 52 54 50**
lab@norrvatten.se www.norrvatten.se

Prover kan lämnas till
Måndag – Onsdag 8:00 - 15:00
Helgfria Veckor
eller enligt överenskommelse
Ring gärna innan

Ifylles av Labbet

Ankomstdatum	I	Tidpunkt	Provnummer
Temperatur	I	Provmottagare	

Uppdragsgivare:

Person/Organisationsnummer

Produkt
 Badvatten Recipientvatten

Adress

Provtyp
 Bassängbad/Pool Strandbad Recipient Annat: Ange

Postnummer

Postadress

Provtagningsplats:

E-Postadress för Analysrapporten (Av sekretesskäl skickas analysrapporten endast till uppdragsgivaren och ev. övriga mailadresser som anges här.)

Kommun:**Fakturareferens****Provtagningsdatum:****tidpunkt:****Vattentemperatur:****OBS!****Provtagare:****Fakturaadress**(om annan än ovan)**Önskade analyser***(Se prislistan vilka analyser**Som ingår i de olika**paketen.)*

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Paket M6 Mikrobiologiskt enligt FOHMFS 2014:12 | Bassängbad |
| <input type="checkbox"/> Paket K6 Kemiska analyser enligt FOHMFS 2014:12 | Bassängbad |
| <input type="checkbox"/> Paket M7 Mikrobiologiskt enligt HVMFS 2012:14 | Strandbad |
| <input type="checkbox"/> Annat: Ange önskade analyser nedan: | |

Telefon dagtid

Datum:**Underskrift:**

Övrigt

Namnförtydligande