

Denna del fylls i av beställaren!
Fyll även i bilagan, om du lämnar flera prover!

Kontaktperson _____

Företag _____

Adress _____

Postadress _____

Organisationsnummer / personnummer: _____

Fakturaadress om annan än ovanstående: _____

Telefonnummer till beställaren: _____

Arbetsplats: HH3Projekt: 79444Materialtyp: MattlinMärkning på provet: 79444**Hur snabbt vill du ha svaret?**

☒ Normal (Svaret skickas två arbetsdagar efter att provet anlant till laboratoriet, d.v.s. ankomst måndag, svaret skickas onsdag.)

☐ På minuten (Svar lämnas inom 24 timmar.)

☒ Svar skickas till e-post: _____

Härmed beställer jag undersökning av asbestinnehåll i bifogade materialprover.

Datum och underskrift: _____

OBS! Måste fyllas i! Beställningar utan underskrift behandlas ej!

Varje prov läggs i separat plastpåse (helst "ziplås"). Proverna packas i vadderat kuvert tillsammans med ifylld beställningsblankett och skickas till **Falck, Laboratoriet, Box 1094, 164 25 Kista**. Ofullständigt ifylld blankett eller bristfälliga förpackningar medför en extra avgift förutom priset för analysen.

Personlig inlämning och paket: Isafjordsgatan 22 (hiss A, plan 7), 164 40 Kista.

Kontaktuppgifter: _____

Analysresultat

(Se bilaga om beställningen avser flera prover)

Intyg nummer:

519-015



Nej, asbest har ej påvisats i provet



Ja, provet innehåller asbest

Kommentar _____

Kista

2025 -05- 1

Analysmetod: Ljusbmikroskopi med faskontrast och polarisation.



Fylls i av beställaren		Fylls i av laboratoriet			
Prov nr	Provbeskrivning	Intyg nr	Asbest		Kommentar
			Ja	Nej	
1	Materialtyp: <u>Lim</u> Märkning på provet: <u>79999</u>				
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				

Kista _____