

# Luftprøveanalyse, PCM (asbest/fiber i luft)



Expressprøve (50% tillegg i pris):

Miljøkontroll

Etterkontroll:

Dato for prøvetaking: \_\_\_\_\_ Innlevert kl: \_\_\_\_\_

Skadeadresse/Prosjektnavn: \_\_\_\_\_

Postnummer og sted: \_\_\_\_\_

Type bygning/konstruksjon: \_\_\_\_\_

Skadebilde/ problemstilling: \_\_\_\_\_

Oppdragsgiver (firma og navn på prøvetaker): \_\_\_\_\_

E-post og telefon nr. : \_\_\_\_\_

Rapportmottaker, e-post og telefon: \_\_\_\_\_

Fakturamottaker, prosjektnr. og referanse: \_\_\_\_\_

Ved expressvar sendes resultat på:  Tlf:  SMS  E-post:

**Prøvested:** \_\_\_\_\_

Nummer på prøvekassetten: \_\_\_\_\_

Starttidspunkt: \_\_\_\_\_

Sluttidspunkt: \_\_\_\_\_

Målt lufthastighet (liter/minutt) \_\_\_\_\_

**Prøvested:** \_\_\_\_\_

Nummer på prøvekassetten: \_\_\_\_\_

Starttidspunkt: \_\_\_\_\_

Sluttidspunkt: \_\_\_\_\_

Målt lufthastighet (liter/minutt) \_\_\_\_\_

**For flere prøver, snu arket.**

**Prøvested:**

---

Nummer på prøvekasstet:

---

Starttidspunkt:

---

Sluttidspunkt:

---

Målt lufthastighet (liter/minutt)

---

**Prøvested:**

---

Nummer på prøvekasstet:

---

Starttidspunkt:

---

Sluttidspunkt:

---

Målt lufthastighet (liter/minutt)

---

**Prøvested:**

---

Nummer på prøvekasstet:

---

Starttidspunkt:

---

Sluttidspunkt:

---

Målt lufthastighet (liter/minutt)

---

**Prøvested:**

---

Nummer på prøvekasstet:

---

Starttidspunkt:

---

Sluttidspunkt:

---

Målt lufthastighet (liter/minutt)

---

**Prøvested:**

---

Nummer på prøvekasstet:

---

Starttidspunkt:

---

Sluttidspunkt:

---

Målt lufthastighet (liter/minutt)

---