

Luftprøveanalyse (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 prøvekassten:

Starttidspunkt:

Sluttidspunkt:

Målt lufthastighet (liter/minutt)

Prøvested:

Nummer på prøvekassten:

Starttidspunkt:

Sluttidspunkt:

Målt lufthastighet (liter/minutt)

Prøvested:

Nummer på prøvekassten:

Starttidspunkt:

Sluttidspunkt:

Målt lufthastighet (liter/minutt)

Prøvested:

Nummer på prøvekassten:

Starttidspunkt:

Sluttidspunkt:

Målt lufthastighet (liter/minutt)

Prøvested:

Nummer på prøvekassten:

Starttidspunkt:

Sluttidspunkt:

Målt lufthastighet (liter/minutt)
