

# Prøver til analyse



Dato innlevert: \_\_\_\_\_

## Oppdragsgiver

Firma:.....  
Kontaktperson:.....  
Adresse:.....  
Postnr:.....Poststed:.....  
Telefon:.....  
E-post:.....

## Fakturamottaker

Firma/Person: .....  
Adresse: .....  
Postnr.....Poststed:.....  
E-post:.....

Rapport/faktura merkes med:  
.....

## Skadested

Adresse:.....  
Postnr:.....Poststed:.....  
Bygning/ konstruksjon/ byggeår.....  
.....  
.....

Skadebilde/problemstilling.....  
.....  
.....  
Annet: .....  
.....

Dato for prøvetaking: ..... Prøvetakers navn: .....

Prøve nr.	Materialtype (treverk, gipsplate, gulvbelegg ...)	Rom (loft, kjeller, bad ...)	Hvor i rommet (vegg, himling, gulvlist, vinduskarm ...)	Analyseres for (sopp (mugg/råte), insekter, støv, aldersvurdering*...)

\* ekstra kostnad