

Luftprøveanalyse (asbest/fiber i luft)



Vennligst besvar følgende:

- 1) Express (50% tillegg i pris): Normal: Lavkost (7 dg svartid):
- 2) Kontroll etter sanering: Inneklima (FHI Normverdi)
- 3) Er det foretatt oppvirvling med løvblåser i forkant av prøvetakingen? Ja Nei
- 4) Dato innlevert: _____ Innlevert kl: _____

Oppdragsgiver

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

Fakturamottaker

Firma/person :
Adresse:
Postnr.....Poststed:.....
E-post:.....
Deres referanse:.....

Skadested

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

Prøvetaker.....

Dato prøven er tatt:
Kopi av rapport til
.....
Annet:
.....

Ved ekspressvar sendes resultat på: Tlf: SMS (telefon nr.)

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)