

Luftprøveanalyse (asbest, fiber i luft)



- 1) Express (50% tillegg i pris): Normal: Lavkost (7 dg svartid):
- 2) Kontroll etter sanering: Inneklima (FHI Normverdi, må tas med SEM kassett)
- 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: SMS (telefon nr.)

Prøvested/soner, kjeller, bad etc. :

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):
