**Oppdragsgiver/mottaker av rapport**

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/sone(kjeller, bad etc.) :** |  |
| Nummer på prøvekassetten: |  |
| Starttidspunkt: |  |
| Sluttidspunkt: |  |
| Målt lufthastighet (liter/minutt): |  |

 **For flere prøver, snu arket.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prøvested:** |  |
| Nummer på prøvekassetten: |  |
| Starttidspunkt: |  |
| Sluttidspunkt: |  |
| Målt lufthastighet (liter/minutt): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prøvested:** |  |
| Nummer på prøvekassetten: |  |
| Starttidspunkt: |  |
| Sluttidspunkt: |  |
| Målt lufthastighet (liter/minutt): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prøvested:** |  |
| Nummer på prøvekassetten: |  |
| Starttidspunkt: |  |
| Sluttidspunkt: |  |
| Målt lufthastighet (liter/minutt): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prøvested:** |  |
| Nummer på prøvekassetten: |  |
| Starttidspunkt: |  |
| Sluttidspunkt: |  |
| Målt lufthastighet (liter/minutt): |  |

**© MYCOTEAM AS** | Telefon: 469 75 500 / 469 75 504 | E-post: post@mycoteam.no | www.mycoteam.no

Postadresse: Postboks 4201 Nydalen, 0401 OSLO | Besøksadresse: Sandakerveien 138, 0484 OSLO | Org.nr.: NO 940351022