**Oppdragsgiver/ mottaker av rapport**

Firma:……………………………………………….

Kontaktperson:……………………………………..

Adresse:…………………………………………….

Postnr:……………Poststed:.……………………..

Telefon:…….…………………………………….…E-post:…….…………………………………..........

**Fakturamottaker**

Navn (faktura): ………………………………….....

Adresse: ..…………………………………………

Postnr:……………….Poststed:.………………..

E-post:…….…………………………………..........

**Deres referanse:**……………………..…………...

**Skadested**

Skadeadresse:…………………………………….

Postnr:…………………Poststed:………………..

Bygning/ konstruksjon/ byggeår:……………… ………………………….……………….….............

……………………………………………………….

**Skadebilde/problemstilling**:.........................................................................................................

……………………………………………………….

……………………………………………………….

Annet: ………………………………………………
…………………………………………………….…

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prøve nr.** | **Prøvemateriale** (rørisolasjon, gulvbelegg etc.) | **Prøvetakingsrom** (loft, kjeller, bad etc) | **Prøvetakingssted(**vegg, himling, gulv, peis etc) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |