

Prov ID	Ankomststämpel
Sign	

Följesedel för Legionellaanalys

Analysrapport- och fakturamottagare

Eventuell kopia av rapporten till

Namn och/eller kundnummer (Vänligen TEXTA ALLT du fyller i)	Kopiemottagare (endast som e-post)
Gatu- eller boxadress	
Postnr Stad	
Mobiltelefon/ Telefon hem	
E-post (om svar via E-post önskas)	
Ev. fakturareferens	

Provflaskans märkning (Märk alla flaskor med datum och tid för provtagning)

Provmärkning, t ex fastighetsbeteckning eller egen märkning			
Provtagningsdatum	Provtagningstid	Provtagningstemp.	Provtagare (Behöver ej anges på flaskan)

Önskad undersökning

Legionella <input type="checkbox"/>	Provmängd och kärl 0.5 l steril plastflaska
-------------------------------------	--

Information om Ditt vatten

Typ av vatten:	Vatten används:
Dusch <input type="checkbox"/> Kran <input type="checkbox"/> Annat <input type="checkbox"/>	Regelbundet <input type="checkbox"/> Tillfälligt <input type="checkbox"/> Inte alls <input type="checkbox"/>

Övriga upplysningar:

Observera: Önskas andra analyser behöver vi prov i ett separat, lämpligt provkärl.
 Saknas nödvändig information på följesedeln för korrekt rapportering och fakturering, debiteras 250kr om komplettering/ändring behövs.

Namnunderskrift	Namnförtydligande
-----------------	-------------------

Inlämningsställen

Sjöhagsgatan 3 Estrids Väg 1 Torsgatan 26 Kabelvägen 2
 53140 Lidköping 29165 Kristianstad 113 21 Stockholm 553 02 Jönköping
 Kundsupport Vatten 010-490 81 70 (Brunnsvatten, Offentliga sektorn)

Kundsupprt Miljö 010-490 81 10 (Företag, Konsulter, Industri) ,

e-post: info.environment@eurofins.se