

Följesedel - Vatten/Is

Uppdragsgivare:

Namn:	Organisationsnr:
Adress:	Telefonnr:
Postnummer/Ort:	E-mail analysrapportmottagare:
Fakturaadress:	Fakturareferens:
Kundnummer hos Eurofins:	Offertnr:

Provmärkning: <i>denna text syns i analysrapporten</i>	Provpunkt: = provtagningsplats	Provtagnings- tid, kl:	Provtagnings- temp:	Önskade analyser: (välj från listan nedan)

Skriv önskat analysnr i högra kolumnen ovan

Nr:	Kod:	Analyser/Analyspaket:	Provemballage:
1	PLW20	Mikrobiologisk normalkontroll, enligt SLVFS 2001:30	500 ml steril plastflaska
2	PSL2T	Kemisk normalkontroll, enligt SLVFS 2001:30	250 ml plastflaska + 50 ml plaströr
3	PLW20	Isprov, mikrobiologisk normalkontroll	2 st 240 ml steril plastburk
4	Annat:		

Övriga upplysningar:

--

Provtagare/Kontaktperson:

Datum:	Namn-teckning:
Telefonnr:	E-mail:

Eurofins Food & Feed Testing Sweden AB

Leveransadress:

Kabelvägen 2

553 02 JÖNKÖPING

Postadress:

Box 324

551 15 JÖNKÖPING

För analys Sortiment, inlämningsställen, öppettider, övrig info se hemsidan:

www.eurofins.se

Kundsupport: 010-490 83 10

Följesedel skapad/uppdaterad: 160405

Saknas nödvändiga uppgifter i din beställning om analysval, rapportmottagare och fakturamottagare så att komplettering krävs kan vi komma att debitera en administrationsavgift á 250 kr.