

Denna del fylls i av beställaren! Fyll även i bilagan, om du lämnar flera prover!	Kontaktperson _____
	Företag _____
	Adress _____
	Postadress _____
Organisationsnummer / personnummer: _____	
Fakturaadress om annan än ovanstående: _____	
Telefonnummer till beställaren: _____	
Arbetsplats: _____ Projekt: _____	
Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____	
Hur snabbt vill du ha svaret? ☐ Normal (Svaret skickas två arbetsdagar efter att provet anlänt till laboratoriet, d.v.s. ankomst måndag, svaret skickas onsdag.) ☐ På minuten (Svar lämnas inom 24 timmar.)	
☐ Jag vill ha svaret via e-post: _____	
Härmed beställer jag undersökning av asbestinnehåll i bifogade materialprover. Datum och underskrift: _____	
OBS! Måste fyllas i! Beställningar utan underskrift behandlas ej!	

Varje prov läggs i separat plastpåse (helst ”ziplås”). Proverna packas i vadderat kuvert tillsammans med ifylld beställningsblankett och skickas till **AB Previa, Laboratoriet, Box 1094, 164 25 Kista**. Ofullständigt ifylld blankett eller bristfälliga förpackningar medför en extra avgift förutom priset för analysen.

Personlig inlämning på Isafjordsgatan 22 (hiss A, plan 7), Kista. Se previa.se/kista

Kontaktuppgifter: Gun-Britt Berglund gun-britt.berglund@previa.se 08-752 5514

Anna Larsen anna.larsen@previa.se 08-752 5529

Analysresultat (Se bilaga om beställningen avser flera prover)	Intyg nummer: Se bilaga
☐ Nej, asbest har ej påvisats i provet	
☐ Ja, provet innehåller asbest	
Kommentar _____	
Kista _____	
Analysmetod: Ljusk mikroskopi med faskontrast och polarisation.	

Fylls i av beställaren		Fylls i av laboratoriet			
Prov nr	Provbeskrivning	Intyg nr	Asbest		Kommentar
			Ja	Nej	
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				
	Materialtyp: _____ Märkning på provet: _____				