



Ankomstdatum

Signatur

Analysbeställning

Fyll i och signera blanketten och skicka sedan in den tillsammans med ditt prov till

PK GROUP
Box 96
851 02 Sundsvall

Förkortningar

A
Asbest***AV**
Avloppsskada
(Enterobacteriaceae)**E**
Emissioner från
luktsmittat material**F**
Frekvensberäkning
av ytor**FLEC**
Emissioner från
materialytor***M**
Mögel, jäst
och bakterier**OM**
Olja på mark/betong**P**
PCB = fogmassa**PAH**
Avgaser, Kresot**PCB-M**
Mark och betong**PCP**
Pentaklorfenoler**R**
Röta/Äkta Hussvamp**VOC, (MVOC)**
Kemisk luftanalys**XRF**
Tungmetaller**Å**
Åldersbestämning
av rötskada

*Ackrediterade analyser

Behöver du hjälp?

Vänligen kontakta oss.

PK GROUP
Bergsgatan 130
Box 96, 851 02 SundsvallE-post: info@pkgroup.se
Telefon: 060-12 72 40

Beställare		Telefonnummer	
Kontaktperson	Mobil	Person/orgnr.	
Faktureringsadress		E-post	
Postnummer		Leveransadress	
Provtagare		Postnummer	
Provtagningsdatum	Klockslag <i>Påbörjat</i>	<i>Avslutat</i>	
Objekt/plats		Referenskod	
Fuktighet och temperatur inne: RF %		Fuktighet och temperatur ute: RF %	
Ventilation	AV <input type="checkbox"/>	PÅ <input type="checkbox"/>	Roterande värmväxlare JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>

Fyll i tabellen *Provtyp, Provnummer* samt *Material* för varje prov. Ange provtyp med intilliggande förkortningar.
Övriga upplysningar lämnas via telefon eller vår hemsida. Se adresser och telefonnummer nedan. *Vänligen texta.*

Provtyp	Provnummer	Material/rum/lokal	Luftvolym	ID-nr.

Övriga upplysningar

**Genom att signera och skicka in analysbeställningen godkänner beställaren leverans- och försäljningsvillkoren.
Beställarens signatur motsvarar ett ordererkännande.**

Datum

Beställares underskrift *Obligatorisk*