



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

✓ = obligatorisk uppgift

Förkortningar

***A**
Asbest

***AV**
Avloppsskada
(Enterobacteriaceae)

E
Emissioner från
luksmittat material

F
Frekvensberäkning
av ytor

FLEC
Emissioner från
materialytor

***M**
Mögel, jäst
och bakterier

OM
Olja på mark/betong

P
PCB = fogmassa

PAH
Avgaser, Kreosot

PCB-M
Mark och betong

PCP
Pentaklorfenoler

R
Röta/Äkta Hussvamp

VOC, (MVOC)
Kemiskluftanalys

XRF
Tungmetaller

Å
Åldersbestämning
av rötskada

PB
Bly

**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		Projektnummer ✓	
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 intelligande 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 ✓