

FOR DATAKODE

Bestillingsskjema Drikkevann

Kunde:	Kompa AS	Kundenummer:	MM0008233
Org. nr:	919 126 736	Tilbudskode:	DLBA20180010-58
Fakturaadresse:	faktura@kompa.no	Eurofins kontakt:	Lasse Fredriksen
Telefonnr.	949 91 750		

Kontaktoppsett / Rapport-ID: Definerer utsendelse av ordrebekreftelse, analyserapport og faktura (inkl. fakturareferanse)

Resultater sendes til analysesenteret@kompa.no
OPPDRAKSMERKING – BESTILLERINFORMASJON – Inkluderes i rapport

Firma / sluttkunde:		Prøvetaker navn Blokkbokstaver:	
		Prøvetaker Firma	
Innsendingsdato:		Prøvetaker, Tlf.:	

Kommentarer om prøven/ beskjeder til laboratoriet:
Analysetid (kryss av): (Raskere leveringstid er ikke mulig for Legionella) Standard leveringstid
BRUK ETT BESTILLINGSSKJEMA PR EIENDOM!

Prøvemerkning (Begge felter inkluderes i rapport)			Prøve tatt		Analyser
Nr.	Prøvemerkning 1 Adresse prøveuttak	Prøvemerkning 2 : Etasje, rom, uttakspunkt (vask el.)	Dato	Tid	Bokstav kode A-F
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Analyser

Nr.	Analysenavn	Nr.	Analysenavn	Nr.	Analysenavn
A	PMMFA-1 Drikkevann pakke A (standard)	C	PMMOL-1 Drikkevann folkehelsepakken	E	
B	PMMFB-2 Drikkevann pakke B uten pesticider	D	PMMIC-1 Bakterieanalyse utvidet	F	

For laboratoriet:

Klokkeslett:

Dato:

Signatur:

 Prøve mottatt: Romtemp

 Kjølt