

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:JNKG	Kod:Uppsala	Analyser/Analyspaket:	Provemballage:
1	PLW20	PSB70	Mikrobiologisk undersökning provgrupp A, enligt LIVSFS 2022:12	500 ml steril plastflaska
2	PSL2T		Kemisk undersökning provgrupp A, enligt LIVSFS 2022:12	250 ml plastflaska + 50 ml plaströr
3	PLW20	PSB70	Isprov, mikrobiologisk undersökning provgrupp A	3 st 240 ml steril plastburk
4	Annat:			

Övriga upplysningar:

--

Provtagare/Kontaktperson:

Datum:	Namnteckning:
Telefonnr:	E-mail:

Eurofins Food & Feed Testing Sweden AB

Paket skickas till

Brev/kuvert skickas till

leveransadress:

postadress:

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

Kabelvägen 2

Box 324

www.eurofins.se

553 02 JÖNKÖPING

551 15 JÖNKÖPING

Kundsupport: 010-490 83 10

Följesedel skapad/uppdaterad: 230116

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