

Uppdragsgivare:		
Namn:	Kundnummer hos Eurofins:	Offertnummer:
Adress:	Telefon:	
Postnummer/Ort:	E-mail:	

OBS! Använd plastpåse för provet/proverna, ej jordkartong!
ANTAL PROV FÖR DENNA
FÖLJESEDEL:

Provmärkning: (valfri text)	Önskade analyser:
	1
	1
	1
	1
	1

Analyskod:

Nr:	Kod:	Analys:
1	KLUMPROT_J	Klumprotsjuka (PCR) (2750kr)

Övriga upplysningar: _____

Provtagare:

Datum:	Namnteckning:	Tel.nr
--------	---------------	--------

Eurofins Food & Agro Testing Sweden AB
Leveransadress:
Estrids väg 1
291 65 KRISTIANSTAD
Postadress:
Box 9024
291 09 KRISTIANSTAD

För analysortiment, inlämningsställen, öppettider, övrig info se hemsidan:

www.eurofins.se
Kundsupport: 010-490 84 10