

Följesedel - Vatten/ls

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	Analys/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 allmänna villkor, analys Sortiment, inlämningsställen, öppettider,
Kabelvägen 2 Box 324 övrig info se hemsidan: www.eurofins.se

553 02 JÖNKÖPING 551 15 JÖNKÖPING Kundsupport: 010-490 83 10 Följesedel skapad/uppdaterad: 250411

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