

Ankomstdag:	Ankomsttid:
Temp. vid ankomst:	Signatur:

Texta! Fält märkta med * är obligatorisk information.

Uppdragsgivare = rapport- och fakturamottagare		
Kundnummer:		
Företag: *		
Adress: *		
Postnr: *		Ort: *
E-post: *		
Telefon: *		Org.nr: *
Rapport: *	☐ E-post: (0 kr)	☐ Pappersrapport: (75kr)

Referenser:			
Prislistekod/offertnr: (Max 10 tecken)		Projektkod: (Max 10 tecken)	
Fakturareferens: (Max 20 tecken)			
Kopiermottagare: ☐ E-post (0 kr) ☐ Extra papperskopier (75 kr)			
Företag:			
Adress:			
Postnr:		Ort:	
E-postadress:			

Beställningskoder finns på:
www.synlab.se

#	Objekt / Provets märkning	Provtyp (t.ex. slam, avloppsvatten, grundvatten)	Filtreras före analys ¹⁾	Provtagn. datum	Provtagn. tidpunkt	Provtagn. temp.	Expresskod	Beställda analyser / PBnr.
1			☐					
2			☐					
3			☐					
4			☐					
5			☐					
6			☐					
7			☐					
8			☐					
9			☐					
10			☐					
11			☐					
12			☐					
13			☐					
15			☐					
15			☐					
16			☐					
17			☐					
18			☐					
19			☐					
20			☐					
Provtagare:			Tel:			¹⁾ Filtrering avser endast metallanalyser		

Övriga upplysningar om proven, t.ex. höga salthalter, föroreningar, jonsvaga vatten m.m.

Prov med signerad följesedel från kund gäller som beställning av analystjänst. Betalningsvillkor är 30 dagar, dröjsmålsränta debiteras med referensränta +8%.
För prislista, försäljningsvillkor och övrig information se www.synlab.se. Kontakta kundservice för information om analys ska påbörjas lördag, söndag eller helgdag.

Datum:	Uppdragsgivarens signatur. Ovanstående villkor godkännes: *	Namnförtydligande:
--------	---	--------------------

För information angående beställning besök www.synlab.se eller kontakta kundservice på ditt laboratorium.