



FÖLJESEDEL

Grundvatten

Ankomstdag:	Ankomsttid:
Temp. vid ankomst:	Signatur:

FÄLT MÄRKTA MED:

* är obligatorisk information (Texta) | ** se vår prislista för aktuella priser

UPPDRAGSGIVARE	
Kundnummer:	
Företag:*	
Adress:*	
Postnr:*	Ort:*
E-post:*	
Telefon:*	Org.nr:*
Rapportlev:*	<input type="checkbox"/> E-post: (0 kr) <input type="checkbox"/> Pappersrapport:**

REFERENSER:	
Projektkod (Max 10 tecken)	
Fakturareferens: (Max 20 tecken)	
KOPIEMOTTAGARE:	<input type="checkbox"/> E-POST <input type="checkbox"/> EXTRA PAPPERSKOPIA **
Företag:	
Adress:	
Postnr:	Ort:
E-postadress:	

#	OBJEKT / PROVETS MÄRKNING	PROVTAG.- DATUM *	PROVHANTERING ¹⁾				BOKAD EXPRESS		BESTÄLLDA ANALYSER			BESTÄLLDA ANALYSER
			OFILTRERAD	FILTRERING	FILTR. + UPPSL.	UPPSLUTNING	1 DYGN	OVER NIGHT	ORGNV	M10	HG	ÖVRIGA PAKET
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PROVTAGARE:							TEL:					

¹⁾ Filtrering och uppslutning före analys avser endast metallanalyser. Om inget val görs i provhantering, antas ofiltrerade metaller.

PROVPAKET	
ORGNV	ALIF, AROM, BTEX, PAH16
M10	As, Ba, Pb, Cd, Co, Cu, Cr, Ni, V, Zn
Hg	Kvicksilver

FÖR BESTÄLLNINGSKODER, SE VÅR UTBUD PÅ:online.sgsanalytics.se/vart-utbud**PROV SKICKAS TILL:**
SGS Analytics Sweden AB
Olaus Magnus väg 27B
583 30 Linköping

SVARSTIDER	
1 DYGN	= Svar dag 2 < 07:00
OVER NIGHT	= Svar dag 1 < 07:00
4 DYGN	- ORGNV, PAH16, OLJA, AROM, ALIF, ALIFT
5 DYGN	- M7, M10
7 DYGN	- Normal svarstid för övriga analyser.
Metaller går inte att få på OVER NIGHT utan bara på 1-DYGN	
För beställning av express "1 DYGN" och "Over Night" ring och boka på telefon 013-25 49 20.	

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 sgs.com/analytics-se. Kontakta kundservice för information om analys ska påbörjas torsdag, söndag eller helgdag.

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