

Følgeskjema

**Rivingsmateriale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \* må fyllese ut | | | |
| \* Kundenavn: |  | Prislistekode: |  |
| \* Adresse: |  | Fakturaadresse: |  |
| \* Postnr: |  | Prosjektnavn/kode |  |
| \* E-post: |  | Kontaktperson: |  |
| \* E-post faktura |  |  |  |
| \*Telefon |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ankomstdag | Ankomsttid |
| Temp. ved ankomst | Signatur |

*Ifylles av laboratoriet*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Strekkode eller prøvenummer** | **Produktnavn** | **Dato** | **Analyse(r)** |
| **#** | **(klistre den lille delen fra etiketten)** | **(tekst som kommer fram på rapport)** |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Dato/signatur: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prøvene innleveres til ALcontrols laboratorier **prøvemottak Elverum** eller sendes til:

**ALcontrol AS**

**Bekkeliveien 2**

**2315 HAMAR**

Når prøvemateriale og signert følgeskjema fra kunde er mottatt, gjelder dette som bestilt analysetjeneste.

Prøvene innleveres til SGS laboratorier eller sendes til SGS Hamar.

SGS AS avd. Hamar SGS AS avd. Stjørdal SGS avd. Porsgrunn SGS avd. Rørvik  
Bekkeliveien 2 Vinnavegen 38 Dokkvegen 10 Fjordgata 8  
2315 HAMAR 7512 STJØRDAL 3920 Porsgrunn 8900 Rørvik  
Felles sentralbord: 4000 7001