



FÖLJESEDEL

Generell flera prov

| | |
|--------------------|-------------|
| Ankomstdag: | Ankomsttid: |
| Temp. vid ankomst: | Signatur: |

FÄLT MÄRKTA MED:

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

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

| REFERENSER: | |
|--|------|
| Prislistekod/offertnr: (Max 10 tecken) | |
| Projektkod (Max 10 tecken) | |
| Fakturareferens:*\br/>(Max 20 tecken) (Ersätter provets märkning på fakturan) | |
| KOPIEMOTTAGARE: <input type="checkbox"/> E-POST <input type="checkbox"/> EXTRA PAPPERSKOPIA ** | |
| Företag: | |
| Adress: | |
| Postnr: | Ort: |
| E-postadress: | |

Beställningskoder finns på: sga.com/analytics-se

| # | OBJEKT / PROVETS MÄRKNING | PROVTYP (T.EX. SLAM, AV- LOPPSVATTEN, GRUNDVATTEN) | FILTRERAS FÖRE ANALYS ¹⁾ | PROVTAGN. DATUM | PROVTAG. TIDPUNKT | PROVTAG. TEMP. | EXPRESSKOD | BESTÄLLDA ANALYSER / PBNR. |
|--|---------------------------|---|---|--|----------------------|-------------------|------------|----------------------------------|
| 1 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 2 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 6 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 7 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| PROVTAGARE: | | | TEL: | ¹⁾ FILTRERING AVSER ENDAST METALLANALYSER | | | | |
| För information angående beställning besök www.sgsanalytics.se eller kontakta kundservice på ditt laboratorium. | | | | | | | | |

| 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 sgs.com/analytics-se. Kontakta kundservice för information om analys ska påbörjas tisdag, onsdag eller helgdag.

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