



# FÖLJESEDEL

## Rengöringskontroll av ytor i livsmedelslokal 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: <small>(Max 10 tecken)</small>	
Projektkod <small>(Max 10 tecken)</small>	
Fakturareferens: <small>(Max 20 tecken) (Ersätter provets märkning på fakturan)</small>	
<b>KOPIEMOTTAGARE:</b>	<input type="checkbox"/> E-POST <input type="checkbox"/> EXTRA PAPPERSKOPIA **
Företag:	
Adress:	
Postnr:	Ort:
E-postadress:	

#	OBJEKT / PROVETS MÄRKNING (MAX 20 TECKEN)*	PROVTAGNINGSSDATUM	PROVTAGNINGSTIDPUNKT
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Provtagare:	Tel:		

Beställningskoder hittar du i vår analyskatalog eller på [online.sgsanalytics.se/vart-utbud](https://online.sgsanalytics.se/vart-utbud)

Analysér önskas på provnummer

BESTÄLLDA ANALYSER/PBNR*	BESTÄLLNINGSKOD:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

För information angående beställning besök [sgs.com-analytics-se](https://sgs.com-analytics-se) eller kontakta kundservice på ditt laboratorium.

Datum:	Uppdragsgivarens signatur. Ovanstående villkor godkännes: *	Namnförtydligande:	För information angående beställning kontakta kundservice på ditt laboratorium.
--------	---	--------------------	---