



# FÖLJESEDEL

## PCB i fogmassa

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:	

Beställningskoder finns på: [www.sgsanalytics.se](http://www.sgsanalytics.se)

#	PROVTAGNINGSPLOTS* (MAX 20 TECKEN)	OBJEKT / PROVETS MÄRKNING (MAX 20 TECKEN)	EXPRESSANALYS	PROVTAGN.DATUM
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"/>	
15			<input type="checkbox"/>	
16			<input type="checkbox"/>	
17			<input type="checkbox"/>	
18			<input type="checkbox"/>	
19			<input type="checkbox"/>	
20			<input type="checkbox"/>	
PROVTAGARE:			TEL:	

För information angående beställning besök [www.sgsanalytics.se](http://www.sgsanalytics.se) eller kontakta kundservice på ditt laboratorium.Prov med signerad följesedel från kund gäller som beställning av analysjänst. Betalningsvillkor är 30 dagar, dröjsmålsränta debiteras med referensränta +8%.  
För prislista, försäljningsvillkor och övrig information se [www.sgsanalytics.se](http://www.sgsanalytics.se). Kontakta kundservice för information om analys ska påbörjas lördag, söndag eller helgdag.

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