

Uppdragsgivare	
Namn:	_____
Adress:	_____
Postnummer:	_____ Postort: _____
Telefonnummer:	_____ Pers/Org nr: _____
E-postadress:	_____

Laboratoriets uppgifter
Ankomstdatum: _____
Ankomstid: _____
Ankomsttemperatur: _____
Mottaget av (signatur): _____
Kommentarer: _____

Provmärkning/uppllysning	Provtagningsdatum	Tid	Typ av prov	Önskade analyser
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> D	
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> D	
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> D	
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> D	
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> D	

A = Avloppsvatten, L = Lakvatten, D = Dricksvatten

Denna följesedel utgör bindande avtal mellan ovan angivna kund och Vattenlaboratoriet på Västervik Miljö & Energi AB, organisationsnummer 556045-6567.

Vattenlaboratoriet gör inga uttalanden om överensstämmelse mot gränsvärden om det inte skriftligen överenskommit i separat avtal.

Betalningsvillkor är 30 dagar. Se vmeab.se för information om hur vi hanterar dina personuppgifter. Analyser av externa kunders prover sker i samband med ordinarie planerad analys vilket kan påverka svarstiden. Vid frågor kontakta Vattenlab@vastervik.se

Övriga upplysningar från uppdragsgivare
Exempelvis annan fakturaadress eller kopiemottagares adress/e-post.

Datum:	Signatur uppdragsgivare:	Namnteckning uppdragsgivare:
--------	--------------------------	------------------------------