**TILAAJAN TIEDOT**

Nimi/Yritys:

Puhelinnumero: Sähköpostiosoite:

Aikaisempi asiakas

Katuosoite:

Postinumero: Postitoimipaikka:

Laskutusosoite:

(mikäli eri kuin yllä)

Postinumero: Postitoimipaikka:

**NÄYTTEET**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJEKTI/KOHDE | | | NÄYTTEENOTTAJA | |
|  | | |  | |
| NÄYTTEENOTTOPÄIVÄMÄÄRÄ | | | **ANALYYSITULOSTEN ILMOITTAMISTAPA:** | |
|  | | | puhelimitse  sähköpostitse  postitse\* (\*toimistomaksu 15,00 € ALV 0% jos postitse) | |
| ANALYYSITUNNUS | | | | |
| ASB=Asbestimääritys PAH=PAH-määritys PCB=PCB-määritys Pb=LyijymääritysRM=Raskasmetallimääritys  bestLab vastaa toimeksiannosta yleisten konsulttisopimusehtojen KSE 2013 mukaan. Tilaamalla analyysejä meiltä hyväksyt sopimusehdot. | | | | |
| NÄYTE # | TUTKITTAVA MATERIAALI | NÄYTTEENOTTOPAIKKA | | ANALYYSI TUNNUS | |
| 1 |  |  | |  | |
| 2 |  |  | |  | |
| 3 |  |  | |  | |
| 4 |  |  | |  | |
| 5 |  |  | |  | |
| 6 |  |  | |  | |
| 7 |  |  | |  | |
| 8 |  |  | |  | |

|  |
| --- |
| LISÄTIETOJA (esim. rakennusvuosi) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| PÄIVÄMÄÄRÄ | ALLEKIRJOITUS |
|  |  |