

Laboratoriet fyller i	
Provets nummer: E	Mottagare:
Ankomsttid:	Undersökningen påbörjades:

Kundens uppgifter

Namn:		FO-nummer:
Näradress:		Resultatens leveranssätt: <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> post
Postnummer:	Postanstalt:	Fakturerings sätt (endast ett): <input type="checkbox"/> nätfaktura <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> post
E-postadress:		Nätfaktureringsadress: Operatörens förmedlarkod:
Telefonnummer:		Referens på fakturan:
Beställarens namnteckning och namnförtydligande:		Kontaktperson: E-postadress: Telefonnummer:
<p><i>Genom att underteckna denna beställning ansvarar jag för riktigheten i de uppgifter ja uppgett. Jag är medveten om , att resultatblanketten distribueras enligt den distribution jag bett om och att uppgifterna lagras i bolagets datasystem.</i></p>		

Faktureringsuppgifter om andra än ovan
Resultaten dessutom till kännedom / ombud

Namn:	FO-nummer:	Namn:	FO-nummer:
Näradress:		Näradress:	
Postnummer:	Postanstalt:	Postnummer:	Postanstalt:
E-postadress:		E-postadress:	
Fakturerings sätt (endast ett): <input type="checkbox"/> nätfaktura <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> post		Telefonnummer:	
Nätfaktureringsadress: Operatörens förmedlarkod:		Leveranssätt för resultaten till kännedom: <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> post	

Uppgifter om provet

Provtagningsplats:		Tidpunkt för provtagningen:	Provtagare:
<input type="checkbox"/> Hygienprov		<input type="checkbox"/> Prov från golvbrunn	
Orsak till undersökningen: <input type="checkbox"/> Egenkontroll <input type="checkbox"/> Myndighetskontroll <input type="checkbox"/> annan, vad:			
Lab.nr	Provtagarens nr	Objekt	Resultat (laboratoriet fyller i)
E			
E			
E			
E			
E			
E			

Uppgifterna skrivs in i bolagets kundregister. De registreringsbeskrivningar som personuppgiftslagen förutsätter finns att få från bolaget. Adressen finns nedan. Vid skadefall inskränker sig ersättningen till det betalda beloppet.