

Följesedel vatten

Svarsmottagare		Faktureringsadress (om annan än svarsmottagare)					
Namn: *		Namn:					
Personnr/Organisationsnr: *		Personnr/Organisationsnr:					
Adress: *		Adress:					
Postadress: *		Postadress:					
Telefon: *		(projekt/uppdragsnr.)					
e-post:							
Kopior av analysrapport skickas till:							
				Till Miljö och Byggnämnden: *	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ	
				Provet gäller:	Bassängbad <input type="checkbox"/>	Livsmedel <input type="checkbox"/>	Bygglov <input type="checkbox"/>
Provuppgifter (ifylles av provtagaren)							
Fastighetsbeteckning inkl socken: *							
Provtagningsdatum och klockslag: *		Vattentemperatur vid provtagning:		Provtagarens namn och tel (klartext) : *			
Provtagningsplats:				Prov taget	Avhärdat	UV-ljus	Filter
<input type="checkbox"/> brunn		<input type="checkbox"/> damm		Före:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> kran		<input type="checkbox"/> annat		Efter:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (typ)
				
<input type="checkbox"/> Ny vattentäkt	<input type="checkbox"/> grävd brunn	<input type="checkbox"/> Rutinkontroll		<input type="checkbox"/> Misstanke om förorenat vatten, orsak:			
	<input type="checkbox"/> borrad brunn	<input type="checkbox"/> Omprov					
<input type="checkbox"/> Jag godkänner Region Gotlands villkor för beställningen. *				Datum: *		Underskrift: *	
Typ av vatten och undersökningar							
<input type="checkbox"/> Mikrobiologisk undersökning		<input type="checkbox"/> Kemisk undersökning					
<input type="checkbox"/> Tillägg Bor		<input type="checkbox"/> Andra analyser.....					
<input type="checkbox"/> Dricksvatten för kommersiell eller offentlig verksamhet, eller dricksvattenförsörjning för > 50 personer alt. förbrukning > 10 m³/dgn (enl. LIVSFS 2022:12)							
<input type="checkbox"/> Mikrobiologisk undersökning, normal kontroll		<input type="checkbox"/> Kemisk undersökning, normal kontroll					
<input type="checkbox"/> Utvidgad mikrobiologisk kontroll (Beställes hos laboratoriet en vecka innan provtagning. Provet tas i 2 x 500 mL provflaska för mikrobiologi)		<input type="checkbox"/> Tillägg Bor					
		<input type="checkbox"/> Andra analyser.....					
<input type="checkbox"/> Bassängbad							
<input type="checkbox"/> Klorerat	<input type="checkbox"/> Inomhus	<input type="checkbox"/> Före filter (i bassängen)		<input type="checkbox"/> Mikrobiologisk undersökning			
<input type="checkbox"/> Ej klorerat	<input type="checkbox"/> Utomhus	<input type="checkbox"/> Efter filter					
Kloröverskott:		Totalt:		Fritt:		<input type="checkbox"/> Kemisk undersökning	
.....				
Ankomstkontroll (ifylles av laboratoriet)							
Vattentemperatur vid ankomst till laboratoriet:		°C		Datum:		Tid: Sign:	

För aktuella prisuppgifter och andra frågor se vår hemsida gotland.se/vattenlab eller kontakta laboratoriet på telefon 0498-268054