Fyll i med maskin eller texta tydligt.

|  |
| --- |
| Undersökningens beställare:  |
| Adress:  | Telefon:  |
| **[ ]**  Sänd analysintyget till underliggande e-postadress. I annat fall sänds det per post.E-postadress:  |
| Provets avsändare (om annan än beställaren):  |
| Adress:  | Telefon:  |
| E-postadress:  |
| Provtagningsdatum:  | Provtagningsplats:  |
| Analysintyget skickas till: | **[ ]** undersökningens beställare | **[ ]** provets avsändare |
| Undersökningen är: | **[ ]** avgiftsbelagd**[ ]** brådskande (extra avgift, kontakta laboratoriet i förväg) | **[ ]** avgiftsfri |
| Räkningen skickas till: | **[ ]** undersökningens beställare | **[ ]** provets avsändare |
| **[ ]** någon annan, adress: |  |
| E-fakturaadress:  |       | FO-nummer: |       |
| Operatör: |       | Momsnummer: |       |

**PROVINFORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| Provmatris / Foder / Gödslingsmedel:  | Djurart / Tilläggsuppgift:  |
| Livsmedel / Produkt:  |
| Önskade identifikationskoder:  | Provernas antal: |
| Önskade undersökningar:  |
|  |
|  |
| Provernas förvaringstemperatur:  |  |
| Tilläggsuppgifter, t.ex. referenser för fakturering:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Underskrift och namnförtydligande |
|  |  |