

LÄHETE

Andersen-ilmanäyte

Laboratorio täyttää:

Selosteen numero: _____

Tilaaaja: _____

Osoite: _____

Yhteyshenkilö: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköposti: _____

Laskutustiedot (jos eri kuin tilaaja): _____

Näytteenottaja: _____

Näytteenottajan puh. nro: _____

Kohde: _____

Näytteenottopäivämäärä: _____

Tulosten tulkinta: Kyllä Ei

Ulkoilman lämpötila: _____

Kohde: Asunto Toimisto Muu, mikä: _____

Pumppu: Mitta Oy:n Oma, virtaus: _____

Näyte nro	Näytekohtaiset tiedot	Tilan numero	Keräysaika (min)	Muut huomiot

LÄHETE

Andersen-ilmanäyte

Laboratorio täyttää:

Selosteen numero: _____

Näyte nro	Näytekohtaiset tiedot	Tilan numero	Keräysaika (min)	Muut huomiot