

Journalnummer:

Ankomstdatum

Tidpunkt:

Sign:

**Följesedel-Tränedbrytande svamp**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>Uppdragsgivare</b> | <b>Faktureringsadress</b> (om annan än uppdragsgivare) |
| Namn:                 | Namn:  |
| Adress:               | Adress:  |
| Postadress:           | Postadress:  |
| Telefon:              | Telefon:   |
| e-post:               | e-post:  |
| Provtagare            | Provtagningsdatum:                                     |

Om provet består av svampkropp alt mycel ber vi er lägga provet i ex ett kuvert(inte i en plastpåse) Ta med så mycket ni kan, dvs om det är möjligt(svampkropp, mycel, underliggande trä och ev sporer)

För att få ett så bra provresultat som möjligt ber vi er att fylla i nedanstående uppgifter

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Kundens beteckning</b>  |  |  |  |
| <b>Kundens prov märkning</b>                                       |  |  |  |
| <b>Beskrivning av provplats</b>                                    |  |  |  |
| <b>Husets ålder</b> (om känt)                                      |  |  |  |
| <b>Provtagningsplats</b><br>(ex badrum, vind, källare osv)         |  |  |  |
| <b>Var är provet taget</b><br>(ex takstol, syll, mellanvägg)       |  |  |  |
| <b>Skadans ålder</b><br>(om känt)                                  |  |  |  |
| <b>Ågarbyte årtal</b><br>(om känt)                                 |  |  |  |
| <b>Förändringar i husets konstruktion</b><br>(om känt)             |  |  |  |
| <b>Årtal för förändringar</b><br>(om känt)                         |  |  |  |
| <b>Observationer vid provtagning</b>                               |  |  |  |
| <b>Fukt</b> (instr)  |  |  |  |
| <b>Temp °C</b>   |  |  |  |
| <b>Förhållanden i närheten</b><br>(ex murstock, takränna osv)      |  |  |  |
| <b>Övrig infomation om provet</b><br>(ex doft, insektsangrepp osv) |  |  |  |

Ev skiss