



## FØLGESKJEMA – bestilling av analyser for utslippskontroll - avløp

For komplett analysetilbud ta kontakt eller besøk oss på [www.alcontrol.no](http://www.alcontrol.no)

<b>INNSENDER</b> Navn Adresse Postnr./ Sted Telefon E-post adresse:	
FAKTURA TIL	
KOPI TIL	

OPPLYSNINGER OM PRØVEN		
PRØVESTED		
	Ved flere prøver bruk baksiden av skjema	
PRØVETAKER		
PRØVETAKINGS- PERIODE	Fra: _____ dag ____/____ 20__ kl. _____      Til: _____ dag ____/____ 20__ kl. _____	
<input type="checkbox"/> Stikkprøve <input type="checkbox"/> Frosset Mengdeproporsjonale blandeprøver: <input type="checkbox"/> Døgn <input type="checkbox"/> Uke <input type="checkbox"/> Måned	<b>Prøven inneholder:</b> <input type="checkbox"/> INNLØP <input type="checkbox"/> UTLØP <input type="checkbox"/> ANNET	<b>Vannføring:</b> Innløp _____ Utløp _____ Overløp _____
ETTER PRØVEPLAN/AVTALE: <input type="checkbox"/> ANALYSER i TILLEGG TIL AVTALE:		

HVILKE UNDERSØKELSER ØNSKES (Kryss av for aktuelt valg – eventuelt presiser på trukket linje))		
<b>Ufiltrert</b>	<b>Filtrert</b>	<b>Ufiltrert</b>
↓	↓	↓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Total-fosfor (Tot-P)	<input type="checkbox"/> TOC
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> KOF <sub>Cr</sub>	<input type="checkbox"/> NH <sub>4</sub>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BOF <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> NO <sub>3</sub>
<input type="checkbox"/>	SS (suspensert stoff)	<input type="checkbox"/> E.coli
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Total-nitrogen (Tot-N)	<input type="checkbox"/> Termotolerante koliforme bakterier (TKB)
<input type="checkbox"/> pH		
<input type="checkbox"/> Fett		
<input type="checkbox"/> Tungmetaller: _____		
<input type="checkbox"/>	Annet: _____	
		Vennligst noter om en spesiell metodikk skal brukes. ALcontrol vil ellers velge den mest egnede metoden. For spesialanalyser kan akkreditert underleverandør benyttes.
		_____
		<b>Kundens signatur</b>

FOR LABORATORIET			
Mottatt dato:      /      201	Klokken:	Journalnummer:	Mottatt av (sign.):
	Temp.:		



**Bestilling av flere analyser** (andre opplysninger føres på fremsiden)

<b>PRØVESTED</b> <b>2</b>		<b>PRØVETAKER</b>	
<b>PRØVETAKINGS-PERIODE</b>	Fra: ____ dag ____/____ 20__ kl. ____ Til: ____ dag ____/____ 20__ kl. ____		
<input type="checkbox"/> Stikkprøve <input type="checkbox"/> Frosset Mengdeproporsjonale blandeprøver: <input type="checkbox"/> Døgn <input type="checkbox"/> Uke <input type="checkbox"/> Måned	Prøven inneholder vann fra : <input type="checkbox"/> INNLØP <input type="checkbox"/> UTLØP <input type="checkbox"/> ANNET	Vannføring: Innløp _____ Utløp _____ Overløp _____	

<b>PRØVESTED</b> <b>3</b>		<b>PRØVETAKER</b>	
<b>PRØVETAKINGS-PERIODE</b>	Fra: ____ dag ____/____ 20__ kl. ____ Til: ____ dag ____/____ 20__ kl. ____		
<input type="checkbox"/> Stikkprøve <input type="checkbox"/> Frosset Mengdeproporsjonale blandeprøver: <input type="checkbox"/> Døgn <input type="checkbox"/> Uke <input type="checkbox"/> Måned	Prøven inneholder vann fra : <input type="checkbox"/> INNLØP <input type="checkbox"/> UTLØP <input type="checkbox"/> ANNET	Vannføring: Innløp _____ Utløp _____ Overløp _____	

<b>PRØVESTED</b> <b>4</b>		<b>PRØVETAKER</b>	
<b>PRØVETAKINGS-PERIODE</b>	Fra: ____ dag ____/____ 20__ kl. ____ Til: ____ dag ____/____ 20__ kl. ____		
<input type="checkbox"/> Stikkprøve <input type="checkbox"/> Frosset Mengdeproporsjonale blandeprøver: <input type="checkbox"/> Døgn <input type="checkbox"/> Uke <input type="checkbox"/> Måned	Prøven inneholder vann fra : <input type="checkbox"/> INNLØP <input type="checkbox"/> UTLØP <input type="checkbox"/> ANNET	Vannføring: Innløp _____ Utløp _____ Overløp _____	

<b>PRØVESTED</b> <b>5</b>		<b>PRØVETAKER</b>	
<b>PRØVETAKINGS-PERIODE</b>	Fra: ____ dag ____/____ 20__ kl. ____ Til: ____ dag ____/____ 20__ kl. ____		
<input type="checkbox"/> Stikkprøve <input type="checkbox"/> Frosset Mengdeproporsjonale blandeprøver: <input type="checkbox"/> Døgn <input type="checkbox"/> Uke <input type="checkbox"/> Måned	Prøven inneholder vann fra : <input type="checkbox"/> INNLØP <input type="checkbox"/> UTLØP <input type="checkbox"/> ANNET	Vannføring: Innløp _____ Utløp _____ Overløp _____	