**Följesedel**

**Analysbeställning från Fortum Waste Solutions ABs laboratorium i Sverige**

 **För att vi ska göra en korrekt analysrapport behöver vi information om företagets namn samt adress. Har du ett kundnummer på Fortum Waste Solutions AB behöver du inte fylla i faktureringsadress nedan. Rapporten mailas till den mailadress som anges nedan.**

**Kundnummer:**

**Är fakturaadressen samma som företagets adress? Ja □ Nej □**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beställarens Namn**  |  |  **Ange fakturaadress nedan, om annan än företagets adress** |
| **Företagets namn** |  | Fakturamottagare  |
| **Adress** |  | Företag |
| **Postadress** |  | Adress |
| **Mailadress** |  | Postadress |
| **Telefon** |  | Ev. märkning på faktura |

**Kontaktperson på Fortum Waste Solutions :**

|  |
| --- |
| **Beskrivning av proverna, såsom exempelvis vatten, olja, slam. Ange även eventuella risker för proverna samt eventuellt höga halter av någon ingående del:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Provernas märkning** | **Provbeskrivning** | **Önskade analyser** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Övrigt:** |