

EESTI KESKKONNAUURINGUTE KESKUS OÜMarja 4D 10617 TALLINN; tel. 611 2900 faks 611 2901
e-post: info@klab.ee internet: www.klab.ee**ANALÜÜSIDE TELLIMISLEHT nr _____**

Arve nr _____

Proovi tüüp _____

(joogivesi, pinnavesi, juust vm)

KIIRTÖÖ

Tellija		kontaktisik		tel	
Maksja*		kontaktisik		tel	
Aadress		e-post			
Tulemuste edastamine		Posti teel		e-postiga	

* kui analüüside eest tasub teine asutus, siis on nõutav garantiikirja olemasolu

Analüüsimisel kasutatavad meetodid on toodud kodulehel www.klab.ee. Analüüside eest tasutakse vastavalt internetikodulehel www.klab.ee toodud hinnakirjale

Eesmärk		Seire		Järelevalve		Reostuse uuring		Avarii
----------------	--	-------	--	-------------	--	-----------------	--	--------

Proovivõtu aeg: 201... a.	Laborisse saabumise aeg: 201... a. kell
--	--

Proovivõtukoht

Maakond		Vald/linn	
Objekti valdaja (asutus)			
Proovivõtukohta kirjeldus			

Proovivõtukohtad

Akti nr	Proovi märgistus	Proovivõtukohta valdaja	Proovivõtukohta nimi (kirjeldus)	Määratavad näitajad

Proovivõtumeetod		Proovivõtu kirjeldus	
-------------------------	--	-----------------------------	--

Proovivõtjad ja juuresolijad

	Nimi	Asutus	Amet	Atest. nr.**	Allkiri
Proovivõtja(d)					
Juuresolija(d)					

**Veeproovivõtja atesteerimistunnistuse number

Märkused:

Proovi andis üle _____

Eesnimi/Perekonnanimi

allkiri

Paigutatud külmikusse _____

kuupäev

kell

Proovi võttis vastu _____

Eesnimi/Perekonnanimi

allkiri

Üle antud laborisse _____

kuupäev

kell