|  |
| --- |
| **Lomake on tarkoitettu näytteille, joille tilataan analyysi:****ASB** (asbesti) ilmanäytteestä |
| **Asiakas täyttää:** |
| **Tilaaja / Yritys:**  | **Näytteenottopäivämäärä:** |
| **Laskutustiedot / Kustannuspaikka / Viite:** | **Kohteen osoite ja/tai projektinumero:**  |
| **Tulosten toimitus / Sähköposti ja puhelin:**  | **Toivottu toimitusaika:** |
| **Näytteenottaja:** | **Laboratorio täyttää (lisätiedot):** |

□ Tilataan **Asumisterveysasetuksen** (545/2015) mukainen ilmanäyteanalyysi

(Tila todetaan asbestipitoisuudeltaan asumiskelpoiseksi, **ei koske** purkutyön jälkeistä tilan puhtaaksi mittausta VNa 798/2015.)

**Asiakas täyttää:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tunnus/****numero** | **Tila** | **Ilmamäärä, näytteenottoaika, suodattimen halkaisija** | **Laboratorio täyttää** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Asiakas täyttää:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tunnus /****numero** | **Tila** | **Ilmamäärä, näytteenottoaika, suodattimen halkaisija** | **Laboratorio täyttää** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |