

Svampeprøve til Laboratorieundersøgelse:

Rekvirent navn:

Adresse:

Post nr.:

Tlf.nr.:

Regning stilles til:

Adresse:

Post nr.:

Tlf nr..

Forsikringselskab:

Police nr.:

Skades nr.:

Adresse for prøveudtagelse

Adresse:

Post nr.:

Lokalisering af angreb i bygningen (Undersøgelsesområde)

Prøveudtag (Bygningsdel)

Konstruktionens alder og evt. overfladebehandling

(Hvor der indsendes meget fugtige prøver, bør disse pakkes ind i papir eller plastik)

Øvrige bemærkninger: