



Jeres sags/rekv. nr: _____ (LPU internt sag nr.: _____)

Skadesadresse: _____

Faktura stiles til: _____

Prøveudtager, firma: _____

Prøveudtager, initialer: _____ E-mail: _____ Telefon-nr.: _____

Prøveudtagningsdato: _____ **FØR** afrensning **EFTER** afrensning

Prøve nr.	Lokale	Bygningsdel	Udtagningssted	Synlig Skimmel	Fugt	Lugt-gene	Bemærkninger

Internt: Analyseresultater sendes til psk@lpu.dk