**TELLIMISLEHT PROOVIDE ANALÜÜSIKS Akt nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 täidab Puhas Keskkond OÜ

|  |
| --- |
| Tellija: |
| Proovivõtu kuupäev: | kell:  |
| Proovivõtu koht: |
| Proovivõtja(d): | asutus: | allkiri: |
| Juuresolija(d): | asutus:  | allkiri: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proovi kood** | **Nimetus** | **Jäätmekood** | **Proovivõtukoht** | **Määratavad näitajad** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Märkused**

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

**Analüüsi tulemused edastada:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Andis üle:** **Võttis vastu:**

 Nimi, allkiri, kuupäev Nimi, allkiri, kuupäev

**Meie laborit akrediteeritakse Akrediteerimiskeskuse poolt, mistõttu oleme kohustatud esitama kliendiandmeid assessorile kontrolliks.**