

**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.