

Ordernummer (RISE)	
Ankomstdatum	Provningsdatum

Beställande företag

Faktura till

Företag		Företag	
Namn/kontaktperson		Namn	
Adress		Adress	
Postnummer och ort		Postnummer och ort	
Organisationsnummer		Organisationsnummer	
Telefon		Littra/Kontorr	
E-post			

Provkropp

Antal	Tillverkningsdatum	Betongmarksten	Betongplattor	Betongkantstöd
		<input type="checkbox"/> SS-EN1338:2003/AC:2006	<input type="checkbox"/> SS-EN 1339:2003/AC:2006	<input type="checkbox"/> SS-EN 1340:2003/AC:2006
Provens märkning				

Provning av

Marksten	Plattor	Kantstöd
Mått <input type="checkbox"/> SS-EN 1338 Bil. C	Mått <input type="checkbox"/> SS-EN 1339 Bil. C	Mått <input type="checkbox"/> SS-EN 1340 Bil. C
Spräckhållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 1338 Bil. F	Böjhållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 1339 Bil. F	Böjhållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 1340 Bil. F
Nötningshållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 1338 Bil. G eller H	Nötningshållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 1339 Bil. G eller H	Nötningshållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 1340 Bil. G eller H
Halkmotstånd <input type="checkbox"/> SS-EN 1338 Bil. 1 ¹⁾	Halkmotstånd <input type="checkbox"/> SS-EN 1339 Bil. 1 ¹⁾	Halkmotstånd <input type="checkbox"/> SS-EN 1340 Bil. 1 ¹⁾
Frostresistens <input type="checkbox"/> SS-EN 1338 Bil. D	Frostresistens <input type="checkbox"/> SS-EN 1339 Bil. D	Frostresistens <input type="checkbox"/> SS-EN 1340 Bil. D
Övrig provning		

¹⁾ Ej ackrediterad provningsmetod.

Uppgifter om betongen (lämnade av uppdragsgivare eller ombud)

Plats för provtagning	<input type="checkbox"/> Byggnadsplats <input type="checkbox"/> Fabrik	Cementfabrik / Typ	
Fabriksbeteckning		Cementhalt kg/m ³	
Provtagare		Receptnummer	
Tillverkningsdatum		Klassmärkning	
Avsedd ålder vid provning (dygn)		Övrigt	

Önskad resultatredovisning

Vid provning av frostresistens önskas delredovisning efter	E-post
<input type="checkbox"/> 7 dagar <input type="checkbox"/> 14 dagar <input type="checkbox"/> 28 dagar	Skickas till:
<input type="checkbox"/> Slutrapport till beställare <input type="checkbox"/> Slutrapport till:	

Underskrift av beställare

Datum	Namn	Telefonnummer