

Dokument der skal udfyldes og medsendes din(e) Mycometer prøve(r)

Test 1

Hvornår er testen udført? (dato).....

Er testen udført før rens eller efter rens (sæt x) Før..... Efter.....

(Skriv med blokbogstaver)

Navnet på den person der har udført testen?

Adressen hvor testen er udført?.....

Postnr..... Kommune.....

Test sted på adressen?.....

Emailadresse?.....

Test 2

Hvornår er testen udført? (dato).....

Er testen udført før rens eller efter rens (sæt x) Før..... Efter.....

(Skriv med blokbogstaver)

Navnet på den person der har udført testen?

Adressen hvor testen er udført?.....

Postnr..... Kommune.....

Test sted på adressen?.....

Emailadresse?.....