

BESTÄLLNING

PROVNING AV BALLAST

Fylls av Vattenfall AB

Löpnr.	Ankomstdatum	Provningsdatum
--------	--------------	----------------

<input type="checkbox"/> Typprovning	<input type="checkbox"/> Fortlöpande provning
--------------------------------------	---

PROVNING AV

Kornstorleksfördelning/siktning <input type="checkbox"/> SS-EN 933-1	Korndensitet och Vattenabsorbktion <input type="checkbox"/> SS-EN 1097-6	Luftstrålesikt <input type="checkbox"/> SS-EN 933-10 <input type="checkbox"/> SS-EN 450-1
Kemisk analys <input type="checkbox"/> Kloridhalt <input type="checkbox"/> SS-EN 1744-1 <input type="checkbox"/> Humushalt	Petrografisk analys SS-EN 932-3, samt tunnslip enligt Rilem AAR-1. Och utlåtande om : <input type="checkbox"/> Lämplighet i betong <input type="checkbox"/> Lämplighet i asfalt <input type="checkbox"/> Lämplighet för väg <input type="checkbox"/> Lämplighet för järnväg	
Metylenblå – finmaterial <input type="checkbox"/> SS-EN 933-9	Övrig provning	

Sortering	Extra information om materialet	Inskickad provningsmängd i kg
<input type="checkbox"/> 0/8		
<input type="checkbox"/> 8/16		
<input type="checkbox"/> 16/22		
<input type="checkbox"/> 16/32		
<input type="checkbox"/> <i>D</i> _{max}		
<input type="checkbox"/> <i>D</i> _{max}		

UPPGIFTER OM BALLASTEN

Provens märkning	
Täktens beteckning	Cernr.
Provtagningsplats om annan än täkt	Provtagare
Provtagningsätt	

ÖNSKAD RESULTATREDOVISNING

<input type="checkbox"/> Original till beställare	<input type="checkbox"/> Original till
Kopia till	
Kopia till	

BESTÄLLARE

Beställare	Littra/Kontonummer	Fakturaadress, om annan än vidstående
	Organisationsnummer	
Kontaktperson	Telefon nr.	

VATTENFALL AB

BETONGPROVNING
POSTADRESS

814 26 ÄLVKARLEBY

GODSADRESS
Laboratorievägen 1
814 70 ÄLVKARLEBY

TELEFON
026-835 00

E-POST
betongprovning@vattenfall.com

INTERNET
vattenfall.se/sv/provning-och-certifiering.htm