

BESTÄLLNING

PROVNING AV HÅRDNAD BETONG

Gråmarkerat fält obligatoriskt

(Skicka en kopia på beställningen med provet)

Ifylls av Vattenfall AB

Löpnr Ankomstdatum Provningsdatum

PROVKROPP

<input type="checkbox"/> Kub	<input type="checkbox"/> Borrkärna/Cylinder	<input type="checkbox"/> Prisma	Övrigt:	
Antal: mm	Antal: Ø mm	L:d förhållande <input type="checkbox"/> 1:1 <input type="checkbox"/> 2:1	Antal: mm	
Lagringssätt före provberedning		<input type="checkbox"/> Luft	<input type="checkbox"/> Vatten	<input type="checkbox"/> Inplastad
Lagringssätt inför provning		<input type="checkbox"/> Luft, Antal dygn:	<input type="checkbox"/> Vatten	<input type="checkbox"/> Inplastad

PROVNING

<input type="checkbox"/> Förprovning	<input type="checkbox"/> Fortlöpande provning	<input type="checkbox"/> Jämförande provning	
Tryckhållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 12390-3	Spräckhållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 12390-6	Tryckhållfasthet prismor <input type="checkbox"/> SS-EN 196-1	Vatteninträning <input type="checkbox"/> SS-EN 12390-8
Frostresistens <input type="checkbox"/> SS 13 72 44	<input type="checkbox"/> Sågad yta <input type="checkbox"/> Överyta	<input type="checkbox"/> Saltvatten <input type="checkbox"/> Sötvtatten	<input type="checkbox"/> Formyta <input type="checkbox"/> 112 cykler
Övrig provning:	<input type="checkbox"/> Karbonatiseringsdjup SS 13 72 42	<input type="checkbox"/> Draghållfasthet SS 13 72 31	<input type="checkbox"/> Vidhäftning SS 13 72 31
			<input type="checkbox"/> Kloridhalt RCT <input type="checkbox"/> Kloridhalt VU-SC:51 <input type="checkbox"/> Cementhalt VU-SC:50

UPPGIFTER OM BETONGEN (Angivet av kund)

Provens märkning:	Byggplatsens beteckning:		
Gjutdatum:	Konstruktionsdel:		
Avsedd ålder vid provning, dygn:	Betongleverantör:	Fabriksnr:	
Exponeringsklass:	Avsedd lufthalt: %	Uppmätt lufthalt vid blandning %	
Hållfasthetsklass:	Uppmätt lufthalt: Vid leverans %	Efter pump %	
Vct/Vbt:	Avsedd konsistens:		
Kloridhaltsklass:	Uppmätt konsistens: Efter blandning	Vid leverans	
Cement typ:	Betong temp: °C		
Cementmängd: kg/m ³	Max stenstorlek:		
Ballastleverantör/täkt/sortering:	Tillsatsmedeltyp/ fabrikat:	Mängden i % av cementvikt:	
Provtagare:	Tillsatsmedel typ/ fabrikat:	Mängden i % av cementvikt:	
Provtagningsplats <input type="checkbox"/> Byggnadsplats <input type="checkbox"/> Fabrik	Tillsatsmedel typ/ fabrikat:	Mängden i % av cementvikt:	
Övrigt:	Tillsatsmaterial typ/ fabrikat:	Mängd kg/m ³	

ÖNSKAD RESULTATREDOVISNING

Vid provning av frostresistens önskas delredovisning:	För frostresistens kommer slutresultat vid 56 dygn om inget annat angetts. Om inget kryssas i för önskad resultatredovisning skickas endast mail.	Önskad resultatredovisning: <input type="checkbox"/> Slutresultat endast mail <input type="checkbox"/> Delredovisning mail <input type="checkbox"/> Original med posten och mail <input type="checkbox"/> Original med posten
Vid cykler	Vid 112 dygns cykler	
7 14 28 42	56 70 84 98	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mail, adress:		
Kopia till:		
Postadress för original:		

Beställare	Littra/Kontonummer	Fakturaadress
	Organisationsnummer	
Kontaktperson		Telefon nr.