

BESTÄLLNING

PROVNING AV SPRUTBETONG

Grämmarkerat fält obligatoriskt

(Skicka en kopia på beställningen med provet)

Ifylls av Vattenfall AB

| | | |
|-------|--------------|----------------|
| Löpnr | Ankomstdatum | Provningsdatum |
|-------|--------------|----------------|

PROVNING

| | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Förprovning | | <input type="checkbox"/> Fortløpande provning | |
| Tryckhållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 12390-3 | Böjdraghållfasthet <input type="checkbox"/> SS-EN 14488-3 <input type="checkbox"/> ASTM C 1550 | Fiberhalt <input type="checkbox"/> SS-EN 14488-7 | Vatteninträngning <input type="checkbox"/> SS-EN 12390-8 |
| Frostresistens <input type="checkbox"/> SS-EN 13 72 44 | <input type="checkbox"/> Sågad yta <input type="checkbox"/> Överyta | <input type="checkbox"/> Saltvatten <input type="checkbox"/> Söttvatten | <input type="checkbox"/> 112 cykler |

PROVKROPP

| | |
|--------|---------|
| Antal: | Övrigt: |
|--------|---------|

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: |

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/tåkt/sortering: | Tillsatsmedel typ/ 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 : | |

| | | |
|----------------------|----------------------------|----------------------|
| Beställare | Littra/Kontonummer | Fakturaadress |
| | Organisationsnummer | |
| | | |
| | | |
| Kontaktperson | Telefon nr | |