

Bilaga 12 Formulär till användartest

Den här bilagan ska fyllas i av den professionella användaren.

Intyget avser följande produkt/produktsystem:

Produktnamn
Produktsystem
Producent

Dosering under testet (g/liter brukslösning):

Rekommenderad dosering som anges på etiketten/förpackningen
(g/liter brukslösning) för:

Maj – september: _____

Oktober – april: _____

Används produkten/produktsystemet i kombination med andra kemiska
produkter? ☐ Ja ☐ Nej

Om ja, vilka? _____

Antal tillfällen som produkten har testats (minst 10): _____ gånger.

Typ av tvättanläggning: _____

Tvättobjekt: _____

Helhetsbedömning av produkten/produktsystemet:

☐ Ej effektiv

☐ Tillräckligt effektiv

☐ Mycket effektiv

Ort och datum	Företagsnamn/stämpel
Ansvarig person	Ansvarig persons underskrift
Telefon	E-post