Bollettino di consegna: eliminazione di sostanze controllate

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome commerciale o sostanza, incl. dosaggio | Grandezza della confezione | numero di pezzi | Per favore lasciare in bianco |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Timbro dell'esercizio Timbro dell'Ufficio dell'igiene pubblica per conferma

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data: |  | Firma del responsabile: |
|  |  |  |  |  |

Per favore inviare il bollettino di consegna e le sostanze stupefacenti tramite posta **raccomandata** a:

Ufficio dell'igiene pubblica dei Grigioni

Hofgraben 5

7001 Coira

7000 Coira