



MODULO DI RISPOSTA PER LA MISURAZIONE DEL RADON

(Da compilare in stampatello)

- AVVERTENZE:**
- Il presente modulo deve essere compilato e inviato per posta o per e-mail all'Ufficio per la sicurezza delle derrate alimentari e la salute degli animali dei Grigioni **entro il 15. dicembre 2020.**
 - In accordo con il servizio di misurazione radon, per ogni edificio va compilato un modulo separato!

Data di ricezione:

Istituto educativo:

Denominazione
dell'istituto:

Indirizzo:

NAP / Località:

Comune:

Proprietario dell'edificio:

Signora Signore

Cognome:

Nome:

Telefono:

E-Mail:

Organizzazione:

Indirizzo:

NAP / Località:

Informazioni sulla misurazione stabilita:

3 mesi di esposizione 1 anno di esposizione

Servizio di
misurazione:

Inizio della
misurazione:

Numero dei
locali:

Persona di riferimento per informazioni:

Signora Signore

Cognome:

Nome:

Telefono:

E-Mail:

Organizzazione:

Funzione:

Compilare solo se differisce dall'indirizzo del proprietario dell'edificio

Indirizzo:

NAP / Località:

Data e luogo

Nome e cognome

Firma