

Fastighetsuppgifter för radonkontroll

Var noggrann med att fylla i samtliga uppgifter.

Ventilationstyp

S = Självdrag, F = Mekanisk frånluft, FX = Mekanisk frånluft med värmeåtervinning, FT = Mekanisk från- och tilluft, FTX = Mekanisk från och tilluft med värmeåtervinning

Fastighetsägare	Organisationsnummer
-----------------	---------------------

Fastighetsbeteckning	Hur många huskroppar finns på fastigheten?	Adress/er till huskroppen Använd en rad per huskropp.	Grundtyp i huskroppen	Ventilationstyp	Hur många bostäder finns i huskroppen?	Ligger några av bostäderna i direkt markkontakt?	Ange lägenhetsnummer för de bostäder som ligger i direkt markkontakt	Är alla bostäder som ligger i direkt markkontakt mätta?	Är minst 20% av de lägenheter som inte ligger i direkt markkontakt mätta?
			<input type="checkbox"/> Platta på mark <input type="checkbox"/> Krypgrund <input type="checkbox"/> Källare/garage	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> FTX		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Platta på mark <input type="checkbox"/> Krypgrund <input type="checkbox"/> Källare/garage	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> FTX		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Platta på mark <input type="checkbox"/> Krypgrund <input type="checkbox"/> Källare/garage	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> FTX		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Fastighetsbeteckning	Hur många huskroppar finns på fastigheten?	Adress/er till huskroppen Använd en rad per huskropp.	Grundtyp i huskroppen	Ventilations- typ	Hur många bostäder finns i huskroppen?	Ligger några av bostäderna i direkt markkontakt?	Ange lägenhetsnummer för de bostäder som ligger i direkt markkontakt	Är alla bostäder som ligger i direkt markkontakt mätta?	Är minst 20% av de lägenheter som inte ligger i direkt markkontakt mätta?
			<input type="checkbox"/> Platta på mark <input type="checkbox"/> Krypgrund <input type="checkbox"/> Källare/garage	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> FTX		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Platta på mark <input type="checkbox"/> Krypgrund <input type="checkbox"/> Källare/garage	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> FTX		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Platta på mark <input type="checkbox"/> Krypgrund <input type="checkbox"/> Källare/garage	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> FTX		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Platta på mark <input type="checkbox"/> Krypgrund <input type="checkbox"/> Källare/garage	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> FTX		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Platta på mark <input type="checkbox"/> Krypgrund <input type="checkbox"/> Källare/garage	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> FTX		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej