

ФОРМУЛАР БРОЈ 3.
ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ДЈЕЛАТНОСТИ СА ИЗВОРИМА ЈОНИЗИРАЈУЋЕГ ЗРАЧЕЊА

ВРСТА РЕГИСТРАЦИЈЕ

1. Нови захтјев: ДА НЕ
2. Обнова (продужење важности) регистрације број:
3. Врста дјелатности:
- а) за посједовање и кориштење извора јонизујућег зрачења

ОПШТЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

1. Назив и адреса правног лица
-
2. Адреса објекта у којем ће се користити и чувати извор јонизирајућег зрачења (ако је различита од горе наведене)
3. Име директора или овлаштеног представника правног лица
-
- Телефон Факс Е-маил
4. Име лица одговорног за заштиту од зрачења
- Телефон Факс Е-маил
5. Информација о извору зрачења
- а) Рендген уређаји:
- Назив произвођача
- Врста уређаја
- Број командног уређаја
- б) Радиоактивни извори:
- Копија сертификата за затворени извор дата од стране произвођача.

Датум

М.П.

Потпис

.....

.....