1. Подаци о правном лицу/предузетнику

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пословно име | *Уписати назив* | | | Матични број | | *Уписати број* | |
| ПИБ | | *Уписати број* | |
| Подноси захтев за издавање одобрења за обављање радијационе делатности  Подноси захтев за издавање решења за коришћење извора зрачења уз важеће одобрење: *навести број одобрења* | | | | | | | |
| Место | *Уписати назив* | | | Општина | | *Уписати назив* | |
| Улица и број | *Уписати адресу* | | | | | | |
| Поштански број | *Уписати број* | Телефон | *Уписати број* | | Е-пошта | | *Уписати адресу* |
| Лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења/руководилац службе заштите од јонизујућег зрачења | | | *Уписати име и презиме* | | | | |
| Област примене и радијациона делатност | | | *Уписати назив области примене и радијационе делатности у складу са правилником којим се прописује категоризација радијационих делатности* | | | | |

1. Подаци о уређају

|  |  |
| --- | --- |
| Напомена о коришћењу | планира се коришћење  не користи се |
| Уређај у који је извор монтиран | *Уписати врсту уређаја* |
| Произвођач уређаја | *Уписати назив произвођача* |
| Тип и модел уређаја | *Уписати тип и модел* |
| Серијски број уређаја | *Уписати број* |
| Максимална укупна активност извора у уређају по радионуклиду | *Уписати вредност* |
| Подаци о контејнеру | *Уписати податке* |
| Локација објекта, односно просторије у којој се користи | *Уписати адресу и локацију* |
| Локација објекта, односно просторије у којој се складишти када се не користи | *Уписати адресу и локацију* |

1. Подаци о изворима

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред бр.** | **Серијски број извора** | **Радионуклид** | **Активност [Bq]** | **Датум мерења активности** | **Категорија извора** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Овера правног лица/предузетника

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујемо тачност напред наведених података.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Име и презиме** | **Датум** | **Потпис** |
| Лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења/руководилац службе заштите од јонизујућег зрачења | *Уписати име и презиме* | *Уписати датум* |  |
| Овлашћено лице у правном лицу/предузетник | *Уписати име и презиме* | *Уписати датум* |  |