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* |   |