

Državna regulatorna agencija za radijacijsku i nuklearnu sigurnost  
Hamdije Čemerlića 2  
Sarajevo  
Tel.: 033-726-300, Fax: 033-726-301, E-mail: info@darns.gov.ba

**FORMULAR BROJ 2.**  
**ZA LICENCIRANJE DJELATNOSTI SA IZVORIMA JONIZIRAJUĆEG ZRAČENJA**

**VRSTA LICENCE**

**1. Novi zahtjev:**

**2. Obnova (produženje važnosti) licence (rješenja) broj:** .....

**3. Vrsta djelatnosti:**

- a) za posjedovanje i korištenje izvora jonizirajućeg zračenja
- b) za prijevoz radioaktivnih izvora
- c) za uvoz i izvoz radioaktivnih izvora
- d) za nabavku i distribuciju izvora jonizirajućeg zračenja
- e) za proizvodnju izvora jonizirajućeg zračenja
- f) za ostale djelatnosti

**OPĆE INFORMACIJE**

**1. Naziv i adresa pravnog lica** .....

**2. Adresa objekta u kojem će se koristiti izvor jonizirajućeg zračenja (ako je različita od gore navedene)** .....

**3. Ime direktora ili ovlaštenog predstavnika pravnog lica (vlasnik licence)** .....

Telefon ..... Fax ..... E-mail .....

**4. Ime lica odgovornog za zaštitu od zračenja** .....

Telefon ..... Fax ..... E-mail .....

Radno iskustvo .....

Školska sprema .....

Osposobljenost lica odgovornog za zaštitu od zračenja  
za provođenje mjera zaštite od zračenja:

Datum

M.P.

Potpis

.....

.....