

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 3.
ZA REGISTRACIJU DJELATNOSTI SA IZVORIMA JONIZIRAJUĆEG ZRAČENJA

VRSTA REGISTRACIJE

1. Novi zahtjev:
2. Obnova (produženje važnosti) registracije broj:
3. Vrsta djelatnosti:
 - a) za posjedovanje i korištenje izvora jonizujućeg zračenja

OPĆE INFORMACIJE

4. Naziv i adresa pravnog lica
5. Adresa objekta u kojem će se koristiti i čuvati izvor jonizirajućeg zračenja (ako je različita od gore navedene)
6. Ime direktora ili ovlaštenog predstavnika pravnog lica
- Telefon Fax e-mail
7. Ime lica odgovornog za zaštitu od zračenja
- Telefon Fax e-mail
8. Informacija o izvoru zračenja
 - a) Rendgen uređaji:
 - o Naziv proizvođača
 - o Vrsta uređaja
 - o Broj komandnog uređaja
 - b) Radioaktivni izvori:
 - o Kopija certifikata za zatvoreni izvor data od strane proizvođača.

Datum

M.P.

Potpis

.....

.....