

**OBRAZAC BROJ 3.**  
**ZA REGISTRACIJU DJELATNOSTI SA IZVORIMA IONIZIRAJUĆEG ZRAČENJA**

**VRSTA REGISTRACIJE**

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

**OPĆE INFORMACIJE**

4. Naziv i adresa pravne osobe .....  
.....  
5. Adresa objekta u kojem će se koristiti i čuvati izvor ionizirajućeg zračenja (ako je različita od gore navedene) .....  
6. Ime ravnatelja ili ovlaštenog predstavnika pravne osobe .....  
.....  
    Telefon ..... Fax ..... e-mail .....  
7. Ime osobe odgovorne 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

.....

.....