

**ZAHTJEV**  
**za posjedovanje zatvorenog izvora**

**I. Podaci o podnosiocu zahtjeva:**

1. Naziv i adresa .....
- .....  
Telefon ..... Fax ..... e-mail .....
- Kontakt osoba: .....
  
2. Opis zatvorenog izvora za koji se traži odobrenje za posjedovanje .....
- .....

**II. Pojediniosti o zatvorenom izvoru koji podnositelj zahtjeva želi nabaviti:**

1. Radionuklid .....
2. Aktivnost (MBq) .....
- Datum mjerenja aktivnosti .....
3. Proizvođač zatvorenog izvora .....
4. Serijski broj zatvorenog izvora .....
5. ISO 2919 klasifikacija zatvorenog izvora .....
6. Kemijski oblik .....

**III. Detalji o uređaju u koji je ugrađen zatvoreni izvor:**

1. Proizvođač uređaja .....
2. Model uređaja .....
3. Serijski broj uređaja .....

**IV. Detalji o lokaciji i mjestu skladištenja zatvorenog izvora:**

1. Detalji o skladištu .....
2. Certifikat o zadovoljenju uvjeta iz pravilnika o skladištenju .....

**V. Detalji o namjeravanom korištenju zatvorenog izvora:**

1. Specifična radijacijska djelatnost .....
2. Gdje se zatvoreni izvor namjerava koristiti .....

**VI. Podaci o isporučitelju zatvorenog izvora:**

1. Naziv i adresa .....
- Telefon ..... Fax ..... e-mail .....
- Kontakt osoba: .....

Datum

M.P.

Potpis

.....

.....