

Aneks 4.**EVIDENCIJA
PRIJEVOZA RADIOAKTIVNIH IZVORA ZRAČENJA****Podaci o prijevozniku**

Naziv i adresa:

Osoba odgovorna za sigurnost i bezbjednost prijevoza:

Broj i datum autorizacije:

Podaci o prijevozu

Redni broj:	Datum i vrijeme prijevoza	Relacija	Pošiljatelj radioaktivnog izvora	Primatelj radioaktivnog izvora	Vrsta radioaktivnog izvora	Aktivnost radioaktivnog izvora (Bq)	Broj i datum odobrenja za prijevoz (UP-1-)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							