**ZAHTJEV ZA**

**UVOZ ELEKTRIČNOG UREĐAJA KOJI PROIZVODI IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE**

**(rendgenski uređaj, akcelerator**)

(Popuniti na računalu)

(**Dostaviti poštom**: original potpisani dokument)

 **1. PODACI O UVOZNIKU:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV:  |    |
| OIB:  |    |
| ADRESA:  |    |
| ODGOVORNA OSOBA U PRAVNOJ OSOBI(ime i prezime, telefon, fax, e-pošta):  |  |
| OSOBA ODGOVORNA ZA ZAŠTITU OD IONIZIRAJUĆEG ZRAČENJA (ime i prezime, zvanje, telefon, e-pošta): |      |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. PODACI O KRAJNJEM KORISNIKU UREĐAJA

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV:  |    |
| OIB:  |    |
| ADRESA:  |    |

**3. PREDVIĐENI DATUM UVOZA**

|  |
| --- |
|  |

**4. UPRAVNE PRISTOJBE[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
|  Podaci o iznosu i datumu izvršene uplate upravnih pristojbi  *(priložiti dokaz o uplati upravnih pristojbi)* |  |

 |

 **5. OVJERA PRAVNE /FIZIČKE OSOBE:**

 Datum: Odgovorna osoba u pravnoj/fizičkoj osobi:

 (ime i prezime, potpis)

**Napomena:**

 Zahtjevu priložiti podatke o uređaju koji se uvozi (popuniti točku 6.).

 **6. PODACI O** **UREĐAJU KOJI SE UVOZI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrsta uređaja koji se uvozi***(npr. rendgenski uređaj, akcelerator, itd.* *ili rendgenska cijev)* |   |
| **Model uređaja** |  |
| **Broj komada uređaja koji se uvoze (količina)[[2]](#footnote-2)** |  |
| **Tarifna oznaka** |    |
| **Naziv i adresa proizvođača** |  |
| **Zemlja iz koje se uvozi** |  |
| **Naziv i adresa tvrtke od koje se uvozi**  |  |

 Datum: Odgovorna osoba u pravnoj /fizičkoj osobi:

 (ime i prezime, potpis)

1. Upravne pristojbe u iznosu od 11,28 EUR [↑](#footnote-ref-1)
2. Ako se uvoze uređaji različitih vrsta, za svaki pojedini uređaj je potrebno priložiti podatke (popuniti točku 6.) [↑](#footnote-ref-2)