

ZAHTJEV
ZA IZDAVANJE RJEŠENJA O REGISTRACIJI
(Popuniti na računalu)
(Dostaviti poštom: original potpisani dokument)

1. PODACI O PRAVNOJ /FIZIČKOJ OSOBI:

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

2. OPIS DJELATNOSTI S IZVORIMA IONIZIRAJUĆEG ZRAČENJA KOJA SE NAMJERAVA OBAVLJATI¹:

NAPOMENA: navesti naziv djelatnosti i točku pod kojom je ista propisana, a prema popisu iz članka 12. Pravilnika o obavješćivanju, registriranju i odobrenjima te prometu izvorima ionizirajućeg zračenja („Narodne novine“ br. 54/18).

3. OSTALO

Naziv ovlaštenog stručnog tehničkog servisa s kojim je potpisan ugovor o redovitom godišnjem ispitivanju izvora ionizirajućeg zračenja	
Naziv ovlaštenog stručnog tehničkog servisa s kojim je potpisan ugovor o radiološkom nadzoru mjesta rada	
Naziv ovlaštenog stručnog tehničkog servisa s kojim je potpisan ugovor o dozimetrijskom nadzoru izloženih radnika	
Podaci o iznosu i datumu izvršene uplate upravnih pristojbi (ako niste oslobođeni plaćanja upravnih pristojbi) ili priložiti kopiju uplatnice	

4. OVJERA PRAVNE /FIZIČKE OSOBE:

Datum:

Odgovorna osoba u pravnoj/fizičkoj osobi:
(ime i prezime, potpis)

NAPOMENA: Uz zhtjev je potrebno priložiti dokumente i podatke (ovisno o vrsti djelatnosti i o vrsti izvora ionizirajućeg zračenja koji su uključeni u tu djelatnost) sukladno propisanom u članku 13. Pravilnika o obavješćivanju, registriranju i odobrenjima te prometu izvorima ionizirajućeg zračenja („Narodne novine“ br. 54/18).

¹ Sukladno članku 12. Pravilnika o obavješćivanju, registriranju i odobrenjima te prometu izvorima ionizirajućeg zračenja („Narodne novine“ br. 54/18)