

**ZAHTJEV
ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA DJELATNOST S
ELEKTRIČNIM UREĐAJIMA KOJI PROIZVODE IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE**

(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. POPIS DJELATNOSTI S ELEKTRIČNIM UREĐAJIMA KOJI PROIZVODE IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE KOJE SE NAMJERAVAJU OBAVLJATI:

(NAPOMENA: navesti naziv djelatnosti i točku pod kojom je ta djelatnost propisana, a prema popisu iz članka 14. 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 podnositelj zahtjeva nije oslobođen plaćanja upravnih pristojbi) ili priložiti kopiju uplatnice.	

4. OVJERA PRAVNE /FIZIČKE OSOBE:

Datum:

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

Napomena: Ovisno o djelatnosti za koju se traži odobrenje i vrsti izvora koji je uključen u djelatnost, zahtjevu je potrebno priložiti dokumente propisane člankom 16., 17. i/ili 18. Pravilnika o obavješćivanju, registriranju i odobrenjima te prometu izvorima ionizirajućeg zračenja (NN 54/18).