

**ZAHTJEV**  
**ZA IZDAVANJEM ODOBRENJA ZA DJELATNOST S RADIOAKTIVNIM IZVORIMA**  
(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 RADIOAKTIVNIM IZVORIMA KOJE SE NAMJERAVAJU OBAVLJATI:**

**NAPOMENA:** navesti naziv djelatnosti i točku pod kojom je ista propisana, a prema popisu iz članka 14. Pravilnika o obavješćivanju, registriranju i odobrenjima te prometu izvorima ionizirajućeg zračenja (NN 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 vrsti djelatnosti i vrsti izvora koji je uključen u djelatnost za koju se traži odobrenje, zahtjevu je potrebno priložiti dokumente propisane člancima 20., 21., 22. i/ili 23. Pravilnika o obavješćivanju, registriranju i odobrenjima te prometu izvorima ionizirajućeg zračenja (NN 54/18).