

**ZAHTJEV
ZA IZDAVANJEM ODOBRENJA ZA OBAVLJENJE DJELATNOSTI
S RADIOAKTIVNIM IZVORIMA**

(Popuniti na računalo)

(Dostaviti poštom: original potpisani dokument)

1. PODACI O PRAVNOJ /FIZIČKOJ OSOBI:

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

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 („Narodne novine“, br. 54/18 i 6/22). Ako se djelatnost obavlja na više lokacija navesti naziv i adresu lokacije za koju se traži odobrenje.

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 datumu izvršene uplate upravnih pristojbi, ako podnositelj zahtjeva nije oslobođen plaćanja upravnih pristojbi, i priložiti dokaz o provedenoj uplati.	

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 („Narodne novine“, br. 54/18 i 6/22).