Приложение № 11

к Положению о разрешении ядерной и

радиологической деятельности

№ \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

**Кому: Национальному агентству по регулированию ядерной и радиологической деятельности**

**УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ИНИЦИИРОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (Образец)**

(заполняется на фирменном бланке юридического лица или предпринимателя)

Уведомляем об инициировании деятельности с радиологическими установками /с источниками ионизирующего излучения:

1. Наименование организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

юридический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактический адрес и/или филиал:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Установки или источники ионизирующего излучения

a) название установки или источника:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) количество установок или источников:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) модель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ максимальные параметры: кэВ (МэВ)\_\_\_\_\_\_\_\_ мA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или радионуклида:\_\_\_\_\_\_\_\_\_активность (в Бк или Ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_, на дату:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) производитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_импортер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Буквы a), b), c) и d) заполняются для каждой установки или источника ионизирующего излучения отдельно.*

3. Цель инициировании деятельности, вид деятельности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Контактное лицо:

имя, фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Другая информация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя Подпись: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М. П.