

.....
(miejscowość, data)

P R E Z E S
PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI

Wniosek
o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące

1. Pełna nazwa jednostki organizacyjnej:
2. Dokładny adres, kod pocztowy, województwo:
3. Numer w rejestrze przedsiębiorców:
4. Kierownik jednostki organizacyjnej, telefon kontaktowy, adres e-mail:
5. Rodzaj i zakres wykonywanej działalności związanej z narażeniem (określonej w art. 4 ust. 2 i 3 ustawy Prawo atomowe):
5b. Miejsce wykonywania działalności (dokładny adres):
6. Uzasadnienie podjęcia działalności związanej z narażeniem (tylko w przypadku, gdy działalność jest związana z wprowadzeniem nowych rodzajów zastosowań promieniowania jonizującego) wykazujące, że spodziewane w wyniku wykonywania tej działalności korzyści naukowe, ekonomiczne, społeczne i inne będą większe niż możliwe, spowodowane przez tę działalność, szkody dla zdrowia człowieka i stanu środowiska
7. Proponowane limity użytkowe dawek związane z działalnością wskazaną we wniosku:
8. Okres prowadzenia działalności, jeżeli działalność będzie prowadzona przez czas oznaczony:
9. Wykaz dokumentów załączonych do wniosku (zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 3 grudnia 2002r. w sprawie dokumentów wymaganych przy składaniu wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem na działanie promieniowania jonizującego albo przy zgłoszeniu wykonywania tej działalności, Dz. U. z 2002r. Nr 220 poz 1851, ze zm.)

Kierownik jednostki organizacyjnej

.....
(pieczęć i podpis)

Załącznik:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej,
2. Inne dokumenty – zgodnie z rozporządzeniem wskazanym w pkt. 9.