

OVERFØRSEL AF LUKKEDE STRÅLEKILDER MELLEML DET EUROPÆISKE FÆLLESSKABS MEDLEMSSTATER

Standarddokument, som skal anvendes i henhold til Rådets forordning (Euratom) nr. 1493/93

Bemærk

- Modtageren af de lukkede strålekilder skal udfylde rubrik 1 til 5 og indsende formularen til vedkommende kompetente myndighed i sit hjemland.
- Den kompetente myndighed i modtagermedlemsstaten skal udfylde rubrik 6 og returnere formularen til modtageren.
- Modtageren skal derefter sende formularen til indehaveren af de lukkede strålekilder i afsenderlandet, inden overførslen finder sted.
- Alle rubrikker i formularen skal udfyldes og de relevante felter krydses af.

1. DENNE ERKLÆRING VEDRØRER: ÉN OVERFØRSEL

(Denne formular gælder indtil overførslen er gennemført, medmindre andet angives i rubrik 6)

Forventet dato for overførslen (hvis datoen foreligger):

FLERE OVERFØRSLER

(Denne formular gælder i tre år, medmindre andet angives i rubrik 6)

2. STRÅLEKILDENS/STRÅLEKILDERNES BESTEMMELSESTED

Modtagerens navn:

Kontaktperson:

Adresse:

Tlf.: Telefax:

3. INDEHAVER AF STRÅLEKILDEN/STRÅLEKILDERNE I AFSENDERLANDET

Indehaverens navn:

Kontaktperson:

Adresse:

Tlf.: Telefax:

4. BESKRIVELSE AF STRÅLEKILDEN/STRÅLEKILDERNE, SOM INDGÅR I OVERFØRSLLEN/OVERFØRSLERNE

a) Radionuklid(er):

b) Maksimal aktivitet for den enkelte strålekilde (MBq):

c) Antal strålekilder:

d) Er de(n) lukkede strålekilde(r) monteret i en maskine/en anordning/et udstyr, beskrives maskinen /anordningen/udstyret kort:

.....

e) Følgende anføres (hvis oplysningerne foreligger, og den kompetente myndighed har anmodet herom):

- national eller international teknisk norm, som de(n) lukkede strålekilde(r) overholder, og certifikatnummer:

- certifikatets dato og gyldighedsperiode:

- producentens navn samt katalogreference:

5. ERKLÆRING FRA DEN BEMYNDIGEDE ELLER ANSVARLIGE PERSON

- Undertegnede modtager bekræfter, at de oplysninger, der er anført i denne formular, er korrekte.
- Undertegnede modtager bekræfter at have licens, autorisation eller på anden måde at have tilladelse til at modtage de(n) strålekilder(r), som er beskrevet i denne formular.
Nummeret på licensen, autorisationen eller evt. anden tilladelse samt udløbsdato:
- Undertegnede modtager bekræfter, at jeg opfylder alle relevante nationale krav, såsom krav vedrørende sikker oplagring, brug eller bortskaffelse af de(n) strålekilde(r), som er beskrevet i denne formular.

Navn: Underskrift: Dato:

6. BEKRÆFTELSE FRA MODTAGERLANDETS KOMPETENTE MYNDIGHED AF AT DEN HAR GJORT SIG BEKENDT MED DENNE ERKLÆRING

Stempel:

Myndighedens navn:

Adresse:

Tlf.: Telefax:

Dato:

Denne bekræftelse er gyldig indtil (hvis det er relevant):
