

(Model)

**CERERE PENTRU ELIBERAREA
AUTORIZAȚIEI RADIOLOGICE**

(se completează pe foaia cu antet al persoanei juridice sau al întreprinzătorului)

Prin prezenta se solicită eliberarea autorizației radiologice:

1. Denumirea solicitantului: _____

adresa juridică _____

nr. tel./fax _____

adresa de facto și/sau filiala _____.

2. Instalații sau surse de radiații ionizante:

a) denumirea instalației sau a sursei _____

b) numărul instalațiilor sau al surselor _____

c) model _____ parametri maximi: keV (MeV) _____ mA _____

sau radionuclid _____ activitatea (în Bq sau Ci) _____, la
data _____

d) producător _____ importator _____.

La literele a), b), c) și d) se va completa pentru fiecare instalație sau sursă de radiație ionizantă.

3. Genul de activitate _____.

4. Persoana de contact:

numele, prenumele _____ nr. tel. _____.

5. Expertul atestat:

numele, prenumele _____ nr. permisului de exercitare
_____.

6. Alte informații, după caz: _____.

(data)

(numele, prenumele, semnătura conducătorului)

L.Ș.

	
REPUBLICA	MOLDOVA
AGENȚIA NAȚIONALĂ DE REGLEMENTARE A ACTIVITĂȚILOR NUCLEARE ȘI RADIOLOGICE	
MD-2068, mun. Chișinău, str. Alecu Russo, 1 tel/fax: (+373) 22 31 11 37, e-mail: agentia.nucleara@anranr.gov.md	
AUTORIZAȚIA RADIOLOGICĂ	
Seria A	Nr.
Denumirea, forma juridică de organizare, adresa juridică a titularului	
Codul fiscal/Codul IDNO	
Genul de activitate nucleară sau radiologică pentru care se eliberează	
Limitele de activitate și condițiile	
Prenumele, numele persoanei responsabile de radioprotecție	
Numărul permisului de exercitare	
Data emiterii	
Data reperfectării	
Data expirării	
Conducător, inspector principal de stat în domeniul activităților nucleare și radiologice	
<hr/>	L.Ș.
(semnătura)	

Anexă

la autorizația radiologică

Seria A

Nr.

Titularul autorizației radiologice:

Limitele de activitate și condițiile:

Identificarea subdiviziunii în care se desfășoară activitățile nucleare și radiologice (unitatea, secția etc.):
