**Fullständigt eller delvis upphörande av strålningsverksamheten**

# Innehavare av säkerhetstillstånd

|  |
| --- |
| Tillståndshavarens namn      |
| Det gällande säkerhetstillståndets nummer      |

# Upphörandets omfattning

|  |
| --- |
| **[ ]**  Hela säkerhetstillståndet **[ ]** Verksamhet, vilken:      **[ ]**  Driftplats, vilken:       **[ ]**  Apparat i säkerhetstillståndet, nr:       |

# Utredning om att en strålkälla strukits ur säkerhetstillståndet

|  |
| --- |
| **[ ]**  Returnerad till tillverkaren **[ ]**  Röntgenapparat skrotad **[ ]**  Överlåten till annan tillståndshavare, tillståndsnummer:      **[ ]**  Sluten/öppen strålkällas aktivitet mindre än frigränsen**[ ]**  Annat, vad:       |

# Tilläggsuppgifter

Till exempel utredning om driftlokalernas renhet och om omhändertagandet av radioaktivt avfall

|  |
| --- |
|       |

# Bilagor

|  |
| --- |
| **[ ]** Av mottagaren utfärdat intyg över omhändertagandet av strålkällan**[ ]** Intyg eller annan utredning om skrotning av röntgenapparat**[ ]** Annan utredning, vilken:       |

# Uppgifter om företrädaren för verksamhetsutövaren som godkänt ansökan

Bemyndigandet för den som godkänt ansökan att företräda verksamhetsutövaren kan visas till exempel genom utdrag ur handelsregistret, genom fullmakt eller i ledningssystemet för strålningsverksamheten

|  |
| --- |
| Datumdd.mm.åååå |
| Ställning i företaget eller organisationen      | Namn      |
| E-postadress      | Telefonnummer      |

# Uppgifter om avsändaren

|  |  |
| --- | --- |
| Datumdd.mm.åååå | Avsändarens namn och telefonnummer       |