**Anmälan om transport av sluten strålkälla med hög aktivitet**

# Transportör

|  |
| --- |
| Innehavare av säkerhetstillstånd: Fyll i innehavare av säkerhetstillståndetDet gällande säkerhetstillståndets nummer: Fyll i numret på säkerhetstillståndet |
| Kontaktuppgifter vid strålsäkerhetsincidenter eller liknandeNamn: Fyll i namnetTelefonnummer: Fyll i telefonnumretE-postadress / annan: Fyll i e-postadress |

# Transport

|  |
| --- |
| Transportform [ ]  Landsväg [ ]  Järnväg [ ]  Kombination |
| AvgångsortAdress, postnummer, postplats | Planerad avgångsdag / Ankomstdag i Finlanddd.mm.åååå |
| DestinationsortAdress, postnummer, postplats | Planerad ankomstdagdd.mm.åååå |
| RuttBeskrivning om rutten | Bildfil om rutten(valfri) |  |

# Transportenhet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RegisternummerFyll i registernummer på transportenheten | Bildfil om transportenhet(valfri) |  |
| Tilläggsinformation:Annan viktig information: Ordnande av grundläggande utbildning, information om samlastning, utrustning som tillhör transportenhet osv. |

# Slutna strålkällor med hög aktivitet

|  |
| --- |
| De slutna strålkällornas individuella beteckningar Fyll i slutna strålkällors serienummer |
| RadionuklidFyll i radionuklider | Sammanlagd aktivitetFyll i den sammanlagda aktiviteten | Referensdatumdd.mm.åååå |
| FN-nummerFyll i kollins FN-nummer | Farliga ämnets benämningFyll i benämning | Slag av kolliFyll i vilket slag av kollit som transporteras |
| Intyg över godkänt kolli eller nummer på specialformcertifikatFyll i certifikatets eller intygets nummer |

# Avsändare

|  |
| --- |
| Fyll i uppgifter om avsändaren |

# Mottagare

|  |
| --- |
| Fyll i uppgifter om mottagaren |

# Uppgifter om anmälaren

|  |  |
| --- | --- |
| Datumdd.mm.åååå  | Anmälarens namn      |
| Anmälarens telefonnummer      | Anmälarens e-postadress      |