**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

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

# Uppgifter om avsändaren

|  |  |
| --- | --- |
| Datum  dd.mm.åååå | Avsändarens namn och telefonnummer |