

ΑΙΤΗΣΗ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΡΟΕΓΚΡΙΣΗΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ
ΙΟΝΤΙΖΟΥΣΩΝ & ΜΗ ΙΟΝΤΙΖΟΥΣΩΝ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΩΝ
ΠΡΟΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (Φυσικό πρόσωπο)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ:..... ΠΟΛΗ: Τ. Κ.:

ΤΗΛ: FAX: E-MAIL:.....

ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (Νομικό πρόσωπο)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:.....

ΕΔΡΑ:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ:..... ΠΟΛΗ: Τ. Κ.:.....

ΤΗΛ: FAX: E-MAIL.....

ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε προέγκριση κατασκευής εργαστηρίου ιοντιζουσών & μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών κατηγ. με τα εξής συστήματα

.....

.....

.....

στην οδό..... αριθμ..... ταχ. κωδ.....

όροφο.....περιοχής.....

Ιωάννινα...../...../.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....

(υπογραφή)

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση.
2. Άδεια σκοπιμότητας.
3. Πλήρη μελέτη ακτινοπροστασίας και θωρακίσεων εκπονημένη από ακτινοφυσικό ιατρικής (εις διπλούν). Οι εν λόγω εκθέσεις υποβάλλονται σε ηλεκτρονική μορφή (CD ή DVD) εις διπλούν και εφόσον το επιθυμείται σε μορφή κλειδωμένων εγγράφων.
4. Σχέδια υπό κλίμακα 1:50 στα οποία φαίνονται σε κάτοψη και τομή οι χώροι του εργαστηρίου και οι γειτονικοί προς αυτό χώροι, οι θέσεις των πηγών και μηχανημάτων, οι ειδικές προστατευτικές διατάξεις και θωρακίσεις (εις διπλούν)
5. Άδεια πολεοδομίας (επικυρωμένο αντίγραφο)
6. Ένα χάρτινο ντοσιέ με λάστιχο

Όλα τα πιστοποιητικά να προσκομίζονται σε φωτοαντίγραφα επικυρωμένα από αρμόδια αρχή και όλες οι υπεύθυνες δηλώσεις να είναι θεωρημένες για το γνήσιο της υπογραφής.