



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DESECHOS DE SUSTANCIAS RADIATIVAS

1 .- INSTITUCIÓN O EMPRESA/PERSONA NATURAL													
RUT									-		Nombre o Razón Social		
Dirección													
Comuna						Ciudad						Región	
Teléfono Fijo						Teléfono Celular						Correo Electrónico	

2 .- REPRESENTANTE LEGAL													
RUN									-		Nombre y Apellidos		
Teléfono Fijo						Teléfono Celular						Correo Electrónico	

3 .- INSTALACIÓN DE ORIGEN													
Tipo de instalación													
Dirección													
Comuna						Ciudad						Región	
Nº de Resolución / Fecha / SEREMI de Salud que la Otorga													

4 .- INSTALACIÓN DE DESTINO												
RUT									-		Nombre o Razón Social	
Dirección												
Ciudad								País				
Teléfono Fijo						Correo Electrónico						

5 .- SUSTANCIA RADIATIVA A DESECHAR													
Radioisótopo						Nº serie							
Actividad inicial en Bq				Fecha de calibración				Actividad actual en Bq				Fecha	

6 .- ANTECEDENTES A ADJUNTAR									
<div>a) Carta del representante legal indicando el destino de la sustancia radiactiva a desechar.</div> <div>b) Documento que acredite propiedad de la sustancia radiactiva a desechar.</div> <div>c) Copia de Resolución de Autorización de funcionamiento del equipo que contiene sustancia radiactiva o Autorización de funcionamiento de la instalación radiactiva.</div> <div>d) Copia de Resolución de Transporte de la sustancia radiactiva a desechar.</div> <div>e) Procedimiento seguro de desecho de la sustancia radiactiva, el que considere los aspectos de protección radiológica operacional, transporte, gestión de desechos radiactivos y situaciones de emergencias.</div> <div>f) Documentos que acrediten el tratamiento y/o destino final de los desechos radiactivos, cuando corresponda.</div> <div>g) Mandato legal, en el caso que la solicitud sea presentada por terceros.</div> <div>h) En caso de desechar equipos con fuentes radiactivas, adjuntar fotografías de su placa de identificación.</div>									
La falta de alguno de estos antecedentes, será motivo suficiente para rechazar esta solicitud									

Fecha:\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Representante Legal

Quien suscribe declara que la información contenida en la presente solicitud y los documentos adjuntos son verídicos