

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

(Ver las instrucciones de llenado adjuntas)



Ministerio de Salud Dirección de Protección Radiológica



1 Nombre completo del solicitante: _____

2 Propietario Representante legal Apoderado Delegado

* Las personas jurídicas harán la solicitud a través de su representante legal, quien deberá acreditar la personería y la existencia de su representada, con la documentación respectiva debidamente certificada, relacionando la nacionalidad de la misma;

* En caso de actuar a través de apoderado o por delegación, éste deberá presentar la documentación con la que acredita tal calidad.

3 Instalación o sociedad (*): _____

*Adjuntar copia certificada por notario de constitución de la sociedad

Edad:	Profesión:	Nacionalidad:	
Domicilio:		Municipio	Departamento

Documento de identificación (adjuntar copia):

DUI : _____

Carnet de Residente: _____

Pasaporte: _____

4 Indicar practica o actividad para la cual solicita autorización:

5 Tipo de autorización que solicita:

<input type="checkbox"/> Licencia de operación Tipo 1	Permiso de: <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Servicios Técnicos <input type="checkbox"/> Transferencia
<input type="checkbox"/> Licencia de construcción	
<input type="checkbox"/> Licencia de cierre	
<input type="checkbox"/> Licencia de operación Tipo 2	
<input type="checkbox"/> Otros, detallar: _____	

6 Ubicación exacta del inmueble en el cual realizará la practica o actividad:

7 Nombre del responsable de la práctica:

8 Nombre del responsable de protección radiológica (Si aplica):

9 Lugar para oír notificaciones: _____

Teléfono celular: _____ correo electrónico: _____

Teléfono fijo: _____

Declaro que la información consignada en la presente solicitud y la documentación que se adjunta es veraz.

Lugar y fecha

Firma del solicitante

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

El formulario deberá llenarse así:

1) **Nombre completo del solicitante:**

Deberá colocarse el nombre de la persona natural o jurídica propietaria que solicita la autorización.

Si es persona jurídica se agregará la nacionalidad de la misma.

2) **Se marca con una X lo que corresponda:**

Propietario, para persona natural que actúa en nombre propio.

Representante legal, si es representante de una persona jurídica y posee los atestados correspondientes.

Apoderado, para personas que actúan en nombre de otra con poder o mandato legal y presenta los atestados para ello.

Delegado, aplica solo para casos en que la máxima autoridad del Ministerio de Salud delegue personal institucional para la solicitud de autorización.

3) **Instalación o sociedad:**

En este espacio se consigna información de la persona natural que realiza la solicitud de autorización, en cualquiera de sus calidades y con sus datos se completa el bloque tres.

- Para persona natural propietaria: colocará su nombre y el de la instalación respectiva.
- Para persona natural que se hace representar por otra: colocará el nombre del apoderado y de la instalación respectiva
- Para personas jurídicas colocará el nombre del representante legal, apoderado o delegado y de la instalación respectiva.

4) **Indicar práctica o actividad para la cual solicita autorización:**

Previo a llenar este espacio el interesado deberá ubicar su práctica o actividad conforme lo establece el *Reglamento especial de protección y seguridad radiológica* en el Título II Situaciones de exposición planificadas, Capítulo II Requisitos administrativos.

5) **Tipo de autorización que solicita:**

Marcar la casilla correspondiente al tipo de licencia o permiso que de acuerdo a la práctica corresponde solicitar.

6) **Ubicación exacta del inmueble en el cual realizará la práctica o actividad:**

Colocar dirección exacta, incluido el nombre del municipio y departamento al que corresponde dicha ubicación.

Para importaciones y exportaciones se escribirá el nombre y dirección del destinatario final de la fuente o equipo.

7) **Nombre del responsable de la práctica:**

Las Licencias tipo 1 y 2, colocar el nombre de la persona responsable de la práctica o actividad relacionada. El resto de autorizaciones no requieren que se llene este número.

8) **Nombre del responsable de protección radiológica:**

Colocar cuando aplica, el nombre de la persona responsable de la protección radiológica designada.

9) **Lugar para oír notificaciones, teléfonos y correo electrónico:**

Colocar dirección exacta para recibir las notificaciones, número de teléfono (celular y fijo), correo electrónico así como cualquier otro medio por el que pueda ser contactado.

DECLARATORIA

Colocar lugar y fecha donde se llena la solicitud y la firma del propietario solicitante, representante legal, apoderado o delegado. Se colocará además el sello si lo hubiera.