# 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: | | | | |
| Licencia de operación Tipo 1  Licencia de construcción  Licencia de cierre  Licencia de operación Tipo 2 | | | | Permiso de:  Importación   Exportación  Transporte  Modificación  Servicios Técnicos  Transferencia  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 completo de propietario, sociedad, institución, entidad, fundación, asociación, otros, según el caso

1. **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 acredita la personería con la que actúa

*Apoderado*, para personas que actúan en nombre de otra, con facultades para realizar actos jurídicos, gestiones o trámites en representación del poderdante ante el órgano Ejecutivo y sus dependencias, el Estado, el Gobierno, la administración pública o cualquier institución u oficina pública, o se manifieste la voluntad del poderdante de otorgar legalmente facultades a su apoderado para actuar, acreditando tal calidad con la copia del documento respectivo.

*Delegado*, Los órganos administrativos podrán delegar el ejercicio de las competencias que tengan atribuidas en inferiores jerárquicos de la misma institución, presentando copia de la documentación con la que acredita tal calidad

1. **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.

1. **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, Capitulo II Requisitos administrativos.

1. **Tipo de autorización que solicita**:

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

1. **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.

1. **Nombre del responsable de la práctica:**

Solo aplica para las Licencias tipo 1 y 2, debe colocar el nombre de la persona responsable de la práctica o actividad relacionada.

1. **Nombre del responsable de protección radiológica:**

Solo aplica para las Licencias tipo 1 y 2, Permiso de Servicios técnicos, y debe colocar el nombre de la persona responsable de la protección radiológica designada.

1. **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.

Si la presentación de la solicitud es realizada por un tercero, autorizar a la persona con nombre completo y número de documento de identificación personal que la presentará.

Para importaciones designar la aduana de ingreso al país de la fuente radiactiva o el equipo generador

**DECLARATORIA**

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

Si la presentación de la solicitud es realizada por un tercero, deberá legalizar la firma del propietario, delegado, representante o apoderado legal, según el caso (ante notario).