# ANEXO IV

# SOLICITUD DE ENMIENDA

|  |  |
| --- | --- |
| MINISTERIO DE SALUD  DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA | |
| Solicitante (\*): \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Deberá colocarse el nombre completo de la sociedad, institución, entidad, fundación, asociación, otros, según el caso, y si fuere propietario, el nombre completo de éste. | |
| 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, adjuntando copia de la documentación respectiva cuando es primera vez que se realiza el trámite o los efectos de los mismos se hubiesen extinguido por causas legales. * En caso de actuar a través de apoderado o por delegación, éste deberá presentar copia de la documentación con la que acredita tal calidad. | |
| Nombre (\*): \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Nombre del representante legal, apoderado, propietario o delegado, según el caso. | |
| Profesión: | Nacionalidad: |
| Documento de identificación (adjuntar copia). | |
| N° de DUI: \_\_  N° de Carnet de residente: \_  N° de Pasaporte: \_ | |
| Autorización: | |
| N° de autorización a enmendar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de emisión de la autorización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Motivo de enmienda: | |
| Titular de la autorización  Representante legal  Responsable de protección radiológica  Personal expuesto | Inventario de las fuentes de radiación  Cambio de aduana  Extensión vigencia permiso importación o exportación  Otros: |
| Lugar para oír notificaciones: | |
| Lugar para oír notificaciones: \_ \_\_\_\_\_  Teléfono celular: \_     \_\_\_ correo electrónico: \_\_     @­­­­­     \_  Teléfono fijo: \_     \_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lugar y fecha Firma del peticionario    \*Si la solicitud es presentada por un tercero deberá legalizar la firma del peticionario.  \*En la solicitud se podrá autorizar a una persona con nombre completo y número de documento de identificación personal para que reciba notificaciones y la autorización que se emita. | |

# 