

.....
Miejscowość

.....
data

Świętokrzyski Państwowy
Wojewódzki
Inspektor Sanitarny
ul. Jagiellońska 68, 25-734 Kielce

Wniosek o wygaszenie decyzji

Nr z dnia zezwalającej na

.....

Nr z dnia zezwalającej na.....

.....

złożony w związku z zakończeniem prowadzenia działalności/ wymianą aparatu rtg/ inny powód* (w przypadku zaznaczenia „inny powód”, należy wpisać jaki).....

.....

.....

1. Dane jednostki organizacyjnej ubiegającej się o wygaszenie decyzji:

Nazwa.....

Adres.....

Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (jeżeli dotyczy).....

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

Tel.....

Faks.....

Adres poczty elektronicznej.....

2. Dane kierownika jednostki organizacyjnej ubiegającej się o wygaszenie decyzji:

Imię i nazwisko.....

Tel.....

Faks.....

Adres poczty elektronicznej.....

3. Nazwa i adres komórki jednostki organizacyjnej, która wykonywała działalność objętą zezwoleniem, jeśli jest inna niż w pkt 1:

Nazwa.....

Adres.....

Tel.....

Faks.....

Adres poczty elektronicznej.....

4. Termin zakończenia działalności:.....

5. Informacje charakteryzujące aparat rentgenowski (w przypadku gdy wniosek dot. wygaszenia decyzji zezwalającej na uruchamianie i/lub stosowanie aparatu):

1. Typ aparatu rtg

2. Model aparatu rtg

3. Numer fabryczny aparatu rtg

4. Nazwa wytwórcy (producent aparatu rtg)

5. Rok produkcji aparatu rtg

6. Sposób zabezpieczenia aparatu rentgenowskiego przed dostępem osób trzecich (*dot. aparatu pozostającego w jednostce do czasu jego faktycznego usunięcia*):

.....
.....

7. Informacje dotyczące dalszego postępowania z aparatem rtg (np. aparat sprzedany, zutylizowany):.....

.....
.....

8. Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji w zakresie wniosku:

Imię i nazwisko.....

Tel.....

.....
Czytelny podpis kierownika jednostki organizacyjnej

⇒ – właściwie zaznaczyć

* – do wyboru, niepotrzebne skreślić

Uwaga:

1. W przypadku działania przez pełnomocnika należy przedłożyć oryginał pełnomocnictwa – dopuszcza się przedłożenie do wglądu oryginału pełnomocnictwa.