



Strålsäkerhetsmyndigheten

Swedish Radiation Safety Authority

Nyregistrering av utrustning/strålkälla

Företag	Organisationsnummer
Postadress	Postnummer och ort
Telefon	E-postadress (dit bekräftelse ska skickas)

Befintligt tillstånd

Finns tidigare tillstånd från Strålsäkerhetsmyndigheten?

☐ Ja, ange diarie-/tillståndsnummer:

☐ Nej, ansökan medföljer

Fakturaadress

Postadress	Fakturareferens
Postnummer och ort	

Uppgifter för elektronisk faktura (Svefaktura 1.0)

VAN-operatör

Elektronisk adress (GLN-nummer, organisationsnummer)

Verksamhetsadress (där utrustningen är placerad)

Gatuadress	Mottagnings-Id (för tandvården) 333 _ _ _ _ _
Postnummer och ort	

Anmälan avser:

- ☐ Yrkesmässig handel
- ☐ Electron-Capture (EC) källa upp till 2 GBq (t.ex. Ni-63)
- ☐ Jonisator för eliminering av statisk elektricitet upp till 2 GBq (t.ex. Po-210)
- ☐ Kalibreringsstrålkällor upp till 100 kBq
- ☐ Nivåvakt
- ☐ Ytviktsmätare
- ☐ Radiograferingsutrustning
- ☐ Veterinärmedicinsk röntgen
- ☐ Odontologisk röntgen
- ☐ Medicinsk röntgen
- ☐ Annan verksamhet

Utrustning

Leverantör
Fabrikat
Produktnamn/Typbeteckning
Utrustningens serienummer
☐ Stationär ☐ Portabel
Röntgenrör, ange högsta kV
Röntgenrör, ange högsta mA

Uppgifter om strålkälla

Nuklid
Aktivitet, anges i kBq
Strålkällans serienummer
Aktivitetsdatum (enligt strålkällans certifikat)
Tillverkare av strålkällan

Övriga upplysningar

--

Behörig firmatecknare eller motsvarande befattning

Ort och datum	Underskrift
Namnförtydligande och befattning	