



## Anmälan

# Verksamhet med öppna strålkällor

enligt 2 kap 1 § Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter (SSMFS 2018:2)  
om anmälningspliktiga verksamheter.

### Verksamhetsutövare

Företag eller motsvarande		Organisationsnummer	
Postadress		Postnummer och ort	
Telefon	E-postadress (Bekräftelse på anmälan skickas till denna adress)		
Finns tidigare tillstånd/anmälan från Strålsäkerhetsmyndigheten?			
Nej                      Ja, ange referensnummer _____			

### Kontaktuppgifter (om andra än ovan)

Namn	
Telefon	E-postadress

### Fakturauppgifter (om andra än ovan)

Företag eller motsvarande	Fakturareferens
Postadress	Postnummer och ort

### Anmälan avser verksamhet med öppna strålkällor

För att anmälan ska bli fullständig ska uppgifter om samtliga utrustningar lämnas på blanketten "Nyregistrering av utrustning" som finns på <https://www.stralsakerhetsmyndigheten.se/e-tjanster-blanketter>.

Denna blankett ska bifogas anmälan.

### Övriga upplysningar

--



Jag har tagit del av strålskyddslagen (2018:396) och Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter (SSMFS 2018:2) om anmälningspliktig verksamhet. Strålskyddslagen och myndighetens föreskrifter finns tillgängliga via [www.stralsakerhetsmyndigheten.se](http://www.stralsakerhetsmyndigheten.se).

**Behörig firmatecknare**

Ort och datum	Underskrift
Namnförtydligande och befattning	