



Autoridad Regulatoria Nuclear

DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

SOLICITUD DE PERMISO INDIVIDUAL PARA EL USO DE RADIOISÓTOPOS O RADIACIONES IONIZANTES

1. Datos del solicitante

Apellido y Nombre:					
Fecha de Nacimiento:			Dirección de Correo Electrónico:		
DNI, LE o LC:			CUIT/CUIL:		
Domicilio Legal (En este domicilio se tendrán por válidas todas las notificaciones judiciales o extrajudiciales).					
Calle:				Nro.:	
Piso:	Dpto.:	Localidad:		Provincia:	
Código Postal:		Teléfono:		Fax:	
Profesión:			Título Universitario:		
Otorgado por:				Fecha:	
Especialidad:			Certificado o título:		
Otorgado por:				Fecha:	
Domicilio Particular - Calle:				Nro.:	
Piso:	Dpto.:	Localidad:		Provincia:	
Código Postal:		Teléfono:		Fax:	
Permisos previos (si los hubiere)	Nro.:	Nro.:	Nro.:	Nro.:	Nro.:

2. Ubicación de la Instalación o lugar habitual de trabajo

Apellido y Nombre, Razón Social o Denominación Social:					
Domicilio - Calle:				Nro.:	
Piso:	Dpto.:	Localidad:		Provincia:	
Código Postal:		Teléfono:		Dirección de Correo Electrónico:	

3. Formación Teórica

Curso	Tema	Fecha	Duración (en h de clase)	Fecha de examen aprobado

Continúa al dorso
F-CLASE II y III-02 R03
17/06/2014

