Autoridad Regulatoria Nuclear

DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

F-CSPF-06 R05 Vigencia: 12/07/2024

AVISO DE SEGURIDAD FÍSICA PARA TRANSPORTE DE MATERIAL RADIACTIVO

El presente aviso deberá ser enviado con cinco (5) días hábiles de anticipación a la realización del transporte a la Subgerencia Control de las Salvaguardias y Protección Física de esta ARN.

Direccionado al correo electrónico: seguridadfisica@arn.gob.ar

---

Lugar....., fecha.....

Por la presente informamos:

El transporte de (1) _____
y que el/la Señor/a _____ será responsable de la Seguridad Física durante el transporte y mantendrá todas las comunicaciones e información de movimientos y su teléfono móvil de contacto será_____

Fecha de inicio del transporte __/__/____ hora estimada __:__
Fecha de arribo a destino __/__/____ hora estimada __:__
Origen: _____Destino: _____
Itinerario (2) _____
_____
Itinerario alternativo (2) _____
_____

Que la expedición contará

Con control satelital GPS de la empresa transportista SI □ NO□

(3)_____

Con custodia SI □ NO□

(4)_____

Nos comprometemos a:

-Comunicar la salida y arribo a destino del transporte y cualquier novedad en el trayecto de la expedición al teléfono móvil (011) 15 4023-2820, perteneciente a la Subgerencia Control de las Salvaguardias y Protección Física de la ARN.
-Informar inmediatamente a la ARN toda novedad significativa o emergencia usando el procedimiento de llamado al SIER (https://www.argentina.gob.ar/arn). Asimismo, se notificará a las autoridades policiales y judiciales que correspondan.

(5).....

(1) - *Indicar el material nuclear o radionucleído, y según corresponda grado de enriquecimiento, identificación y peso del isotopo, identificación de la fuente, actividad en Bq y el bulto ó contenedor que se usará para el transporte.*
(2) - *Si correspondiera, identificar el lugar donde se efectuará el pernocte.*
(3) - *Indicar nombre de la empresa transportista y teléfono*
(4) - *Identificación del Organismo ó de la empresa de seguridad, cantidad de vehículos y personal de escolta, número telefónico de la Central Operativa y número telefónico móvil en la expedición*
(5) - *Firma y aclaración del Responsable Primario / Responsable por la Seguridad Radiológica o Representante Legal de la Entidad Responsable*

El cambio de orientación (Vertical u Horizontal) del formulario, la incorporación del número de página y los datos de ARN son opcionales.