

Registračné č.:

(vypĺnia orgány zodpovedné za vydanie povolenia na prepravu)

ŽIADOSŤ O POVOLENIE NA PREPRAVU*POZNÁMKA*

Žiadateľ musí vyplniť kolónky 1 až 16 a potom musí poslat' úplný štandardizovaný dokument (časti A až E) príslušným orgánom vo svojej krajine, ktoré sú zodpovedné za vydanie povolenia na prepravu rádioaktívneho odpadu.

V závislosti od typu prepravy (pozri kolónku 1) môže byť žiadateľom:

- | | |
|--|--|
| Typ A: Preprava medzi členskými štátmi | – držiteľ rádioaktívneho odpadu; |
| Typ B: Dovoz do Spoločenstva | – príjemca rádioaktívneho odpadu; |
| Typ C: Vývoz zo Spoločenstva | – držiteľ rádioaktívneho odpadu; |
| Typ D: Tranzit cez Spoločenstvo | – osoba zodpovedná za prepravu v členskom štáte, cez ktorý odpad vstúpi do Spoločenstva. |

Časť A sprevádza odpad počas prepravy rovnako ako časti C a D.

1	Typ prepravy (vyznačte príslušné okienko): Typ A: Preprava medzi členskými štátmi Typ B: Dovoz do Spoločenstva Typ C: Vývoz zo Spoločenstva Typ D: Tranzit cez Spoločenstvo
2	Žiadosť o povolenie na (vyznačte príslušné okienko): jednu prepravu niekoľko prepráv Plánovaný termín vykonania: Počet plánovaných prepráv:
3	[Kolónku treba vyplniť na prepravu (prepravy) medzi členskými štátmi cez jeden alebo viac tretích štátov.] Hraničný priechod pre výstup zo Spoločenstva: Hraničný priechod pre vstup do tretieho štátu (<i>prvý štát prechodu</i>): Hraničný priechod pre výstup z tretieho štátu (<i>posledný štát prechodu</i>): Hraničný priechod pre návrat do Spoločenstva: (Tieto hraničné priechody musia byť rovnaké pre všetky prepravy, ktorých sa žiadosť týka, ak to nie je odsúhlasené, schválené príslušnými orgánmi inak.)
4	Držiteľ (obchodný názov): Kontaktná osoba: Pán/pani Adresa: PSČ: Mesto: Štát: Tel.: Fax: Telex:
5	(Kolónku treba vyplniť, ak sa informácie, ktoré majú byť uvedené, lišia od informácií uvedených v kolóne 4.) Miesto, kde sa odpad nachádza: Kontaktná osoba: Pán/pani Adresa: PSČ: Mesto: Štát: Tel.: Fax: Telex:

6	Charakteristika odpadu: Fyzikálno-chemické vlastnosti:..... Hlavné rádionuklidy:
	Maximálna alfa rádioaktivita/zásielka: (GBq)
	Maximálna beta/gama rádioaktivita/zásielka: (GBq)
7	Celková alfa rádioaktivita: (GBq) Celková beta/gama rádioaktivita: (GBq) Celkový počet zásielok: Celková netto hmotnosť odpadu: (kg) Celková brutto hmotnosť: (kg) Celkový objem (voliteľné): (Ak sa žiadosť vzťahuje na niekoľko prepráv, hodnoty sú uvedené odhadom.) Spôsob balenia odpadu (napr. plastikové vrecia, 200 l kovové sudy, prepravný kontajner ISO atď.): Spôsob identifikácie jednotlivých zásielok (ak je označenie štítkami, pripojte príklady):
8	Iné rizikové kategórie (vyznačte príslušné okienko/okienka): Kategória 1 Výbušné látky Kategória 2 Plyn: stlačený, skvapalnený alebo rozpustený pod tlakom Kategória 3 Horľavé kvapaliny Kategória 4 4.1. Horľavé pevné látky 4.2. Látky náchylné na samovznenie 4.3. Látky, ktoré pri kontakte s vodou vytvárajú zápalné plyny Kategória 5 5.1. Oxidujúce látky 5.2. Organické peroxidy Kategória 6 6.1. Toxické látky 6.2. Látky, ktoré môžu vyvolať nevoľnosť alebo infekciu Kategória 7 Korozívne látky Kategória 8 Rôzne nebezpečné látky
9	Typ činnosti spôsobujúci vznik odpadu (treba specifikovať činnosti, napr. lekárska, výskumná, priemyselná, činnosť v jadrovom priemysle alebo iné činnosti):
10	Účel prepravy (vyznačte príslušné okienko): Návrat odpadu vznikajúceho z prepracovania ožiareneho paliva Spracovanie a/alebo balenie odpadu Vrátenie odpadu po spracovaní a/alebo balení Dočasné skladovanie Vrátenie po dočasnom skladovaní Konečné uloženie Iné účely (treba specifikovať)

11	Navrhnutá forma dopravy (napr. cestná, železničná, lodná, letecká)	Miesto odoslania	Miesto prijatia	Navrhovaný dopravca
	1. ....	.....	.....	.....
	2. ....	.....	.....	.....
	3. ....	.....	.....	.....
	4. ....	.....	.....	.....
	5. ....	.....	.....	.....
12	Zoznam štátov podielajúcich sa na preprave podľa poradia (prvým štátom je ten, v ktorom sa odpad nachádza, posledným je štát určenia):			
	1.	3.	5.	7.
	2.	4.	6.	8.
13	Príjemca (obchodný názov): Kontaktná osoba: Pán/pani Adresa: PSČ: Mesto: Štát: Tel.: Fax: Telex:			
14	(Kolónku treba vyplniť, ak sa informácie, ktoré majú byť uvedené, líšia od informácií uvedených v kolóne 13.) Miesto určenia odpadu: Kontaktná osoba: Pán/pani Adresa: PSČ: Mesto: Štát: Tel.: Fax: Telex:			
15	Žiadateľ (obchodné meno): Zodpovedná osoba: Pán/pani Adresa: PSČ: Mesto: Štát: Tel.: Fax: Telex:			
16	V súlade s ustanoveniami smernice 92/3/Euratom týmto i) žiadam o povolenie uskutočniť prepravu (prepravy) uvedeného rádioaktívneho odpadu; ii) potvrdzujem, že uvedené informácie sú správne a pravdivé a že preprava (prepravy) bude/ú uskutočnená/é v súlade so všetkými príslušnými zákonnými ustanoveniami; iii) (ak ide o zásielku typu A alebo typu C) <ul style="list-style-type: none"> - zaväzujem sa prevziať späť odpad, ak preprava (prepravy) nemôže/žu byť uskutočnená/é alebo ak podmienky na prepravu nemôžu byť splnené(*); (ak ide o zásielku typu B alebo typu D) <ul style="list-style-type: none"> - prikladám vyhlásenie držiteľa rádioaktívneho odpadu so sídlom v treťom štáte, že prevezme odpad späť, ak preprava (prepravy) nemôže/žu byť uskutočnená/é alebo ak podmienky na prepravu nemôžu byť splnené (*). 			
	 pečiatka			.....
	(Dátum a miesto)		(Podpis zodpovednej osoby)	
	(*) Stačí, ak platí iba jedna z podmienok označených hviezdičkou; nehodiace sa preškrtnite.			