|  |
| --- |
| NotaO destinatário de fontes seladas deve preencher os pontos 1 a 5 e enviar o impresso à autoridade competente do seu país.A assinatura no ponto 5 deverá ser validada por carimbo da entidade autorizada.A autoridade competente do Estado-Membro do destinatário deve preencher o ponto 6 e devolver o impresso ao destinatário.Todas as secções do presente impresso devem ser devidamente preenchidas, assinalando-se as quadrículas adequadas.O destinatário deve então enviar o impresso ao detentor no país de expedição antes da transferência das fontes seladas. |

|  |
| --- |
| **1. A PRESENTE DECLARAÇÃO DIZ RESPEITO A:**  |
| Uma Transferência [ ]  | (o impresso é válido até completa realização da transferência, exceto declaração em contrário no ponto 6)  | Várias Transferências [ ]  | (o impresso é válido por três anos, exceto declaração em contrário no ponto 6)  |
| Data prevista da transferência (se for conhecida): Clique aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| **2. DESTINO DA(S) FONTE(S):** Clique aqui para introduzir texto. |
| Nome do destinatário:Clique aqui para introduzir texto. |
| Pessoa a contactar: Clique aqui para introduzir texto. |
| Endereço: Clique aqui para introduzir texto. |
| Telefone: Clique aqui para introduzir texto. | Fax: Clique aqui para introduzir texto. | Email: Clique aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| **3. DETENTOR DA(S) FONTE(S) NO PAÍS DE EXPEDIÇÃO**:  |
| Nome do Detentor: Clique aqui para introduzir texto. |
| Pessoa a Contactar: Clique aqui para introduzir texto. |
| Endereço: Clique aqui para introduzir texto. |
| Telefone: Clique aqui para introduzir texto.  | Fax: Clique aqui para introduzir texto. | Email: Clique aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| **4. DESCRIÇÃO DA(S) FONTE(S) IMPLICADA(S) NA(S) TRANFERÊNCIA(S):** |
| a) Radionuclido(s): | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. |
| *b)* Atividade máxima da fonte individual (MBq): | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. |
| c) Número de fontes: | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| **4. (cont)**  |
| d) Se a(s) fonte(s) selada(s) se encontrar(em) montada(s) em máquinas/dispositivos/equipamento, brevedescrição da máquina/dispositivo/equipamento: Clique aqui para introduzir texto. |
| e)Indicar (se os dados estiverem disponíveis e as autoridades competentes o exigirem):  |
|  - norma técnica nacional ou internacional observada pela(s) fonte(s) selada(s) e número de certificado: Clique aqui para introduzir texto. |
|  - data de caducidade do certificado: Clique aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| **5. DECLARAÇÃO DA ENTIDADE AUTORIZADA OU RESPONSÁVEL:**-Eu, destinatário, abaixo assinado, declaro que as informações contidas no presente impresso são corretas.-Eu, destinatário, abaixo assinado, declaro que me foi concedida uma licença, autorização ou que estou habilitado a receber a(s) fonte(s) descrita(s) no presente impresso.Número de licença, autorização ou outra habilitação: Clique aqui para introduzir texto.(se aplicável) e respetiva data de validade: Clique aqui para introduzir texto.Eu, destinatário, abaixo assinado, declaro preencher todos os requisitos nacionais relevantes, nomeadamente os relacionados com a armazenagem, utilização ou eliminação seguras da(s) fonte(s) descrita(s) no presente impresso. Nome: Assinatura: Data: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. CONFIRMAÇÃO DA TOMADA DE CONHECIMENTO DESTA DECLARAÇÃO PELA AUTORIDADE COMPETENTE DO****PAÍS DO DESTINATÁRIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Agência Portuguesa do Ambiente, I.P.**Rua da Murgueira, 9 - Bairro Zambujal - Alfragide**2610-124 Amadora, Portugal**Telf: (+351) 21 472 82 00| Fax: ( 351) 21 471 90 74**Email: geral@apambiente.pt* | *Assinatura e carimbo:* |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A presente declaração é válida até (se aplicável): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |