Registrační číslo: _____

(vyplní příslušný orgán odpovědný za vydání povolení k přepravě)

ČÁST A-2

Potvrzení o přijetí žádosti o přepravu radioaktivního odpadu – Vyžádání chybějících údajů

15.	Název příslušného orgánu odpovědného za vydání povolení: _____ Členský stát: _____ ☐ původu (1), ☐ určení (2), ☐ kde zásilka poprvé vstupuje do Společenství (3) Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____
	Datum přijetí/registrace: _____ (dd/mm/rrrr) (1) V případě zásilky typu MM nebo ME. (2) V případě zásilky typu IM. (3) V případě zásilky typu TT.
16.	Název dotčeného příslušného orgánu: _____ Členský stát nebo země (zaškrtněte příslušné okénko) ☐ určení, ☐ tranzitu, ☐ kde zásilka poprvé vstupuje do Společenství, nebo ☐ původu (1): _____ Adresa: _____ Poštovní směrovací číslo: _____ Město: _____ Země: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Kontaktní osoba: pan/paní _____ (1) V případě zásilky typu TT a IM může být dobrovolně konzultována země původu, směrnice to však závazně nevyžaduje.
17.	Podle ustanovení směrnice 2006/117/Euratom považuji žádost ze dne _____ (dd/mm/rrrr), která byla přijata dne _____ (dd/mm/rrrr) a) (*) za neúplnou a žádám o doplnění těchto chybějících údajů: (V případě nedostatku místa uveďte úplný výčet chybějících informací (položek) ve zvláštní příloze.) _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ (datum a místo) (razítko) (podpis) b) (*) za řádně vyplněnou a potvrzuji její přijetí. _____ (datum a místo) (razítko) (podpis) (*) Použije se pouze jedna z možností označených hvězdičkou: nehodící se škrtněte.