



*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 Personal:			Dirección de Correo Electrónico Laboral:		
DNI, LE o LC:			CUIT/CUIL:		
<b>Domicilio Legal</b> (En este domicilio se tendrán por válidas todas las notificaciones judiciales o extrajudiciales).					
Calle:					Nro.:
Piso:	Dpto.:	Localidad:		Provincia:	
Código Postal:		Teléfono:		Celular:	
Profesión:			Título Universitario:		
Otorgado por:					Fecha:
Especialidad:			Certificado o título:		
Otorgado por:					Fecha:
<b>Domicilio Particular - Calle:</b>					Nro.:
Piso:	Dpto.:	Localidad:		Provincia:	
Código Postal:		Teléfono:		Celular:	
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:		Fax:	Dirección de Correo Electrónico:

### 3. Formación Teórica

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

