

FORMULARIO LAB F-AN-07 REGISTRO INSTALACION

## **LABORATORIOS TECNICOS**

## LABORATORIO DE DOSIMETRIA PERSONAL REGISTRO DE INSTALACION

1. TIPO DE SOLICITUD:	CHEDENCION	RETORNO
INCLUSION CANCELACION  2. NOMBRE DE LA RAZON SOCIAL	SUSPENSION	RETURNO
2. NOMBRE DE EXTRAZON COCIAE		
2 DIDECCION		4 MUNICIPIO
3. DIRECCION		4. MUNICIPIO
5. DEPARTAMENTO	APDO. POSTAL	6. TELEFONO(S)
7 FAV O NOMBRE DE LA	LINIDAD DONDE CE DE	COLUEDE DOCIMETRIA
7. FAX 8. NOMBRE DE LA	A ÜNIDAD DONDE SE RE	QUIERE DOSIMETRIA
9. NOMBRE DEL TITUTAR DE LA LICENC	IA DE OPERACIÓN	LICENCIA DE OPERACIÓN No.
3. NOMBRE BEE HIGHNIK BE EX EIGENG	IN DE OF ENVIOLON	EIGENGIA DE OFERNOION NO.
10. NOMBRE DEL ENCARGADO DE PROTECCION	RADIOLOGICA	LICENCIA DE EPR No.
10. NOMBRE DEE ENOVIRGIDO DE FROTEGGION	TO T	EIGENGIA DE EN ICHO.
11. NIT DE LA INSTITUCION		12. CORREO ELECTRONICO DE LA INSTALACION
TI. NIT BE EXTREMITEDION		12. CONNEO ELECTRONICO DE LA INCTALACION
42 INICTITUCIONI		DEPARTAMENTO DE LA INSTITUCION QUE
13. INSTITUCION	( De acuerdo al inc	REQUIERE DOSIMETRIA iso 8)
	( Do dodordo di ino	100 0)
45 00050 (4010) (50	40 111045 // 550114	
15. OBSERVACIONES	16. LUGAR Y FECHA	
	17 NOMBRE V FIRM	A DEL DIDECTOR DE
17. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCION		
	_	
		RIA PERSONAL, NO ESCRIBA ABAJO
18. FECHA RECIBIDO 19. ATENDIDO PARA 20. PERIODICIDAD MENSUAL		
IVILINOUAL		
21. CODIGO ASIGNADO		
ZT. CODICO ACIONADO		
LI ENAD FOTE FORMULADIO CON COMPUTADOS A AMÉCUMA O	OLETPA DE MOLDE VENUMACIO AL	ADEA DE ADMANGACIONES ANIONES ANDES LADODATORIO DE COCUMETRIA
	ZONA 12. TELEFONO:24196363 EXT	AREA DE APLICACIONES NUCLEARES, LABORATORIO DE DOSIMETRIA 2388 Y 2353 GUATEMALA, CUIDAD
Revision 2 Edición 2 Revi	isó Claudia Quintero	Autorizó Mayra Villatoro