



**COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR**  
COORDENAÇÃO DE INSTALAÇÕES RADIATIVAS  
Rua General Severiano, 90 - Botafogo Rio de Janeiro - RJ  
CEP .: 22294-900 - Tel .: (021) 546 2337 Fax .: (021) 546 2494  
<http://www.cnen.gov.br>

Para uso CNEN/ CORAD  
Permissão N<sup>o</sup>

**REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE FONTE RADIOATIVA E/OU EQUIPAMENTO GERADOR DE RADIAÇÃO IONIZANTE (RTR)**

**1. DADOS DAS ENTIDADES SOLICITANTES**

DE	RAZÃO SOCIAL :		
ENDEREÇO :		REG. CNEN	
RESPONSÁVEL :		CERTIFICAÇÃO/REGISTRO	
PARA	RAZÃO SOCIAL :		
ENDEREÇO :		REG. CNEN	
RESPONSÁVEL :		CERTIFICAÇÃO/REGISTRO	

**2. TIPOS DE AQUISIÇÃO OU TRANSFERÊNCIA**

<input type="checkbox"/> ALUGUEL	Prazo do aluguel ou empréstimo : DIAS MESES
<input type="checkbox"/> EMPRÉSTIMO	
<input type="checkbox"/> DOAÇÃO	

**3. JUSTIFICATIVA DE TRANSFERÊNCIA**

--------------

**4. FONTE RADIOATIVA**

RADIOISÓTOPO	N <sup>o</sup> DE SÉRIE	ATIVIDADE (mCi)	DATA	CERT. DA FONTE SELADA

**5. EMBALAGEM DE TRANSPORTE**

TIPO	FABRICANTE	MODELO	N <sup>o</sup> DE SÉRIE	CERT. DE VISTORIA N <sup>o</sup>	DATA

**6. EQUIPAMENTO EMISSOR**

TIPO	MARCA	MODELO	kV	mA	N <sup>o</sup> DE SÉRIE

**7. ASSINATURAS**

DE	PARA
Nome :  _____	Nome :  _____
Assinatura	Assinatura
Data	Data

**PARA USO DA CNEN/CORAD**

Autorizo :	Assinatura	Data	Carimbo