|  |  |
| --- | --- |
| *Fiziki şəxslər üçün*  Qeydiyyat nömrəsi | **Azərbaycan Respublikası Fövqəladə Hallar Nazirliyi Nüvə və Radioloji Fəaliyyətin Tənzimlənməsi üzrə Dövlət Agentliyinin rəisi**  **Nicat Əliyevə** |
| Tarixi | |
|  | *(xüsusi icazənin tələb olunduğu fəaliyyət qeyd edilməlidir)*  **XÜSUSİ İCAZƏNİN ALINMASI ÜÇÜN** |
|  | Ə R İ Z Ə |
| Fiziki şəxsin adı, soyadı, atasının adı: | |
|  | |
| Şəxsiyyəti təsdiq edən məlumatlar: | |
|  | *(seriya, nömrə, nə vaxt və kim tərəfindən verilmişdir, ünvanı)* |
| Fəaliyyət obyektlərinin ünvanları və sayı: | |
| Aparılan işlərin növü və xüsusiyyəti: | |
| Qoşma: | vərəq. |
| Ərizəçinin imzası: |  |
|  | (vəzifəsi, adı, soyadı, imza) |
|  | M. Y. |