CSN CONSEJO DE SEGURIDAD NUCLEAR

SOLICITUD DEL MODELO 801 PARA EL PAGO DE LAS TASAS POR CONCESIÓN O RENOVACIÓN DE LICENCIAS

DOMICILIO DNI DEL SOLICITANTE

DNI			
NOMBRE			
DOMICILIO			
MUNICIPIO			
C. POSTAL		PROVINCIA	

DOMICILIO NOTIFICACIONES

NOMBRE			
DPTO/ATTEN			
DOMICILIO			
MUNICIPIO			
C.POSTAL		PROVINCIA	
TELEFONO		FAX	

MARCAR CON UNA X EL TIPO DE SOLICITUD

INSTALACIONES	CONCESIÓN DE LICENCIA		RENOVACIÓN DE LICENCIA	
	OPERADOR	SUPERVISOR	OPERADOR	SUPERVISOR
RADIACTIVAS 1ª				
RADIACTIVAS 2ª Y 3ª				

MARQUE UNA DE LAS OPCIONES

INSTALACIÓN RADIACTIVA DONDE PRESTARÁ SERVICIOS	UNA	EN EL PAÍS VASCO	
		EN RESTO DE COMUNIDADES	
	VARIAS	TODAS EN EL PAÍS VASCO	
		EN DISTINTAS COMUNIDADES	
	NO LO SÉ		

CAMPOS DE APLICACIÓN

- ☐ MEDICINA NUCLEAR
- ☐ RADIOTERAPIA
- ☐ LAB. CON FUENTES NO ENCAPSULADAS
- ☐ RADIOGRAFÍA INDUSTRIAL
- ☐ CONTROL DE PROCESOS Y TÉCNICAS ANALÍTICAS
- ☐ OTROS .....

Lugar, fecha y firma:

FIRMADO:

ENVIAR AL SERVICIO DE TASAS

FAX: 913460375 ---- Mail: tasas@csn.es

DIRECCION: C/ JUSTO DORADO, 11
28040 - MADRID

CSN, en su carácter de responsable del fichero, le informa que los datos personales que proporcione en respuesta al presente formulario serán incorporados en un fichero automatizado/no automatizado creado con la finalidad de gestionar el cobro de las tasas, inscrito a tal efecto en el Registro General de Protección de Datos. Dichos datos serán recogidos y tratados en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y del resto de la normativa de desarrollo. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Consejo de Seguridad Nuclear, C/ Pedro Justo Dorado Dellmans, 11, 28040 Madrid.
(Rev. 11/19)