

Form 'F'

(see rule 4)

APPLICATION FORM FOR LICENCE/RENEWAL OF LICENCE

1. Name of the applicant in full (in capital letters) :

Designation of the applicant :

Telephone No. (O) (R)

Fax No.

Mobile No.

Email

Address of the Applicant :

2. Detail of the facility :

(a) Name and address of the facility with pin code:

Telephone Nos. (including Control Room) :

Fax No.

(b) Identification (ID) number of the facility:

[issued under Atomic Energy (Radiation Protection) Rules, 2004]

(c) Proposed date of commissioning of the facility:

(d) Category of the facility:

(e) Purpose for which Class of food and allied product the facility will be used:

(f) Radiation source details:

Name of source

Maximum designed activity

(PBq)/Energy (MeV)/Power (kW)

(g) Name and address of the source supplier :

Telephone No.

Fax No.

E-mail

3. Details of the payment of application fee:

Demand Draft No: Date of issuance:

Issuing bank and branch: Amount: Rs.

4. I/We hereby undertake that—

- (i) No operations shall be carried out for purposes other than those specified under item 2(c) above
(ii) All applicable provisions of the Atomic Energy Act, 1962 and the rules made thereunder shall be complied with,
(iii) The radiation processing facility shall not be transferred/decommissioned without the prior permission of the authority issuing a license,
(iv) All directions that may be made from time to time by the authority issuing license shall be complied with,
(v) Any change in the information furnished above shall be communicated to the authority issuing license within 30 days from the date of its occurrence.
(vi) In case of any unforeseen circumstances resulting in threat to safety and security of the gamma radiation source, I will arrange to return the source to the supplier at my cost.

It is hereby declared that all statements made above are correct to the best of my knowledge and belief.

Place:

Signature:

Date:

Name and designation of the applicant:

प्रपत्र 'I'

(नियम 4 देखें)

लाइसेंस/लाइसेंस के नवीकरण हेतु आवेदन पत्र

1. आवेदक का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) :
आवेदक का पदनाम :
टेलीफोन नं. (कार्यालय) (आवास)
फैक्स नं.
मोबाइल नं.
ई-मेल
आवेदक का पता :

2. सुविधा का विवरण :
(क) सुविधा का नाम तथा पिनकोड सहित पता :
टेलीफोन नं. (निर्बंधन कक्ष सहित) :
फैक्स नं.
(ख) सुविधा की पहचान (आईडी) क्रमांक :
[परमाणु ऊर्जा (विकिरण संरक्षण) नियमावली, 2004 के अंतर्गत जारी]
(ग) सुविधा के कमीशनिंग की प्रस्तावित तिथि :
(घ) सुविधा की श्रेणी :
(ङ) इस सुविधा का ख़ाद्य तथा तत्संबंधी :
उत्पादों की किस श्रेणी के प्रयोजन के :
लिए उपयोग किया जाएगा
(च) विकिरण स्रोत विवरण :

स्रोत का नाम	अधिकतम अभिकल्पित सक्रियता (PBq)/ऊर्जा (MeV)/विद्युत (kW)
--------------	---

- (छ) स्रोत आपूर्तिकर्ता का नाम तथा पता :
टेलीफोन नं. :
फैक्स नं.
ई-मेल

3. आवेदन शुल्क के भुगतान का विवरण :

डिमांड ड्राफ्ट नं. : जारी करने की तिथि :
जारीकर्ता बैंक तथा शाखा : राशि : रु.

4. मैं/हम एतद्वारा प्रतिज्ञा करता हूँ/करते हैं कि—

- (i) उपरोक्त मद 2(ङ) के तहत विनिर्दिष्ट उद्देश्य के अलावा किसी अन्य उद्देश्य के लिए कोई प्रचालन नहीं किया जाएगा।
(ii) परमाणु ऊर्जा अधिनियम, 1962 के सभी प्रावधानों तथा उसके तहत बनायी गयी नियमावली का अनुपालन किया जाएगा।
(iii) लाइसेंस जारी करने वाले प्राधिकारी की पूर्व अनुमति के बिना विकिरण संसाधन सुविधा को हस्तांतरित/डि-कमीशनित नहीं किया जाएगा।
(iv) लाइसेंस जारी करने वाले प्राधिकारी द्वारा समय-समय पर बनाए जाने वाले सभी दिशा-निर्देशों का अनुपालन किया जाएगा।
(v) उक्त प्रदान की गई जानकारी में कोई परिवर्तन होने पर ऐसे परिवर्तन के 30 दिन के भीतर लाइसेंस जारी करने वाले प्राधिकारी को इसकी सूचना दी जाएगी।
(vi) किसी मामले में यदि अप्रत्याशित परिस्थितियों के कारण गामा विकिरण स्रोत की संरक्षा तथा सुरक्षा का भय होने की दशा में, मैं आपूर्तिकर्ता को स्रोतों की वापसी की व्यवस्था अपनी लागत पर करूंगा।

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर दिए गए सभी कथन और सूचनाएं मेरी पूरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही हैं।

स्थान :

हस्ताक्षर :

दिनांक :

आवेदक का नाम और पदनाम :