

**Standarta dokuments radioaktīvo atkritumu un lietotās kodoldegvielas
pārvadājumu uzraudzībai un kontrolei**

Reģistrācijas numurs _____
(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

A-1. DAĻA

Iesniegums radioaktīvo atkritumu pārvadājuma(-u) atļaujas saņemšanai

1.	Pārvadājuma tips (atzīmēt atbilstošo lodziņu): ☐ MM tips: pārvadājums starp dalībvalstīm (caur vienu vai vairākām dalībvalstīm vai trešajām valstīm) ☐ IM tips: imports Kopienā ☐ ME tips: eksports no Kopienas ☐ TT tips: tranzīts caur Kopienu
2.	Iesniegums atļaujai (atzīmēt atbilstošo lodziņu): ☐ vienam pārvadājumam Plānotais izpildes periods _____ ☐ vairākiem pārvadājumiem Plānoto pārvadājumu skaits _____ Plānotais izpildes periods _____
3.	☐ Nepiemēro ☐ MM tipa pārvadājums(-i) caur vienu vai vairākām trešajām valstīm: Robežpunkts, ko šķērso, izbraucot no Kopienas* _____ Robežpunkts, ko šķērso, iebraucot trešajā valstī* (pirmā šķērsotā valsts) _____ Robežpunkts, ko šķērso, izbraucot no trešās valsts* (pēdējā šķērsotā valsts) _____ Robežpunkts, ko šķērso, atgriežoties Kopienā* _____ Piezīme. * Šie robežpunkti ir identiski visiem pārvadājumiem, kas ietverti iesniegumā, ja vien kompetentās iestādes nav vienojušās citādi.
4.	Iesnieguma iesniedzējs (uzņēmuma nosaukums) _____ ☐ Turētājs (MM, ME tipam) ☐ Saņēmējs (IM tipam) ☐ Cits (TT tipam) _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____
5.	Radioaktīvo atkritumu atrašanās vieta pirms pārvadājuma (uzņēmuma nosaukums) _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____
6.	Saņēmējs (uzņēmuma nosaukums) _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____
7.	Radioaktīvo atkritumu atrašanās vieta pēc pārvadājuma (uzņēmuma nosaukums) _____ _____

	Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālrunis _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____			
8.	Radioaktīvo atkritumu veids _____ Fizikāli ķīmiskais raksturojums (atzīmēt atbilstošo lodziņu): ☐ cieti, ☐ šķidri, ☐ gāzveida, ☐ citi (piemēram, skaldāmi, grūti izkliedējami) _____ Svarīgākie radionuklīdi _____ Maksimālā alfa aktivitāte: pārvadājumā (GBq)* _____ vienā iepakojumā (GBq)* _____ Maksimālā beta/gamma aktivitāte: pārvadājumā (GBq)* _____ vienā iepakojumā (GBq)* _____ Kopējā alfa aktivitāte (GBq)* _____ Kopējā beta/gamma aktivitāte (GBq)* _____ Piezīme. * Šīs vērtības ir aptuvenas, ja iesniegums attiecas uz vairākiem pārvadājumiem.			
9.	Kopējais iepakojumu skaits* _____ Kopējā pārvadājuma neto masa (kg)* _____ Kopējā pārvadājuma bruto masa (kg)* _____ Piezīme. * Šīs vērtības ir aptuvenas, ja iesniegums attiecas uz vairākiem pārvadājumiem. Kravas apraksts: ☐ plastmasas maisi, ☐ metāla mucas (m ³) _____, ☐ ISO transporta kontainers (m ³) _____ ☐ cits _____ Iepakojuma tips ⁽¹⁾ (ja zināms): _____ Iepakojumu identifikācijas līdzekļi (ja izmanto etiķetes, pievienot paraugus) _____ Paskaidrojums. ⁽¹⁾ Saskaņā ar Radioaktīvu materiālu transportēšanas drošības noteikumiem 2005.gada redakcijā, Drošības prasības Nr.TS-R-1, IAEA, Vīne, 2005.g.			
10.	Darbības veids, kurā radušies radioaktīvie atkritumi (atzīmēt atbilstošo lodziņu): ☐ medicīna, ☐ pētniecība, ☐ ar kodolizmantošanu nesaistīta nozare, ☐ kodolizmantošanas nozare, ☐ cits darbības veids _____			
11.	Pārvadājuma mērķis: ☐ Radioaktīvo atkritumu atgriešana pēc lietotās kodoldegvielas (otrtreizējās) apstrādes vai (otrtreizējās) pārstrādes ☐ Radioaktīvo atkritumu atgriešana pēc radioaktīvo atkritumu pārstrādes ☐ Apstrāde (piemēram, otrreizēja iepakojšana, kondicionēšana, apjoma samazināšana) ☐ Pagaidu uzglabāšana ☐ Atgriešana pēc pagaidu uzglabāšanas ☐ Galīga apglabāšana ☐ Cits mērķis _____			
12.	Paredzētais transportēšanas veids (pa sauszemi, dzelzceļu, jūru, gaisu, iekšzemes ūdensceļu)	Izbraukšanas punkts	Ierašanās punkts	Paredzētais pārvadātājs (ja zināms)
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
13.	Pārvadājuma veikšanā iesaistīto valstu secīgs saraksts (pirmā valsts ir tā, kur radioaktīvie atkritumi tiek turēti, pēdējā valsts ir galamērķa valsts)			
	1.	3.	5.	7.
	2.	4.	6.	8.

14.	Atbilstoši Direktīvas 2006/117/Euratom noteikumiem es, iesnieguma iesniedzējs: 1) lūdzu atļauju veikt iepriekš aprakstīto radioaktīvo atkritumu pārvadājumu(-us); 2) apliecinu, ka pēc manā rīcībā esošas informācijas iepriekš sniegtā informācija ir pareiza un pārvadājums(-i) tiks veikts(-i) saskaņā ar atbilstošo likumu nosacījumiem; 3) ☐ ja tas ir MM vai ME tipa pārvadājums, apņemos pieņemt atpakaļ radioaktīvos atkritumus, ja pārvadājums(-i) nevar notikt vai ja pārvadāšanas nosacījumus nevar izpildīt; ☐ ja tas ir IM vai TT tipa pārvadājums, apņemos pievienot šim dokumentam pierādījumu par vienošanos starp saņēmēju un radioaktīvo atkritumu turētāju, kas atrodas trešajā valstī, kuru ir akceptējusi trešās valsts kompetentā iestāde, norādot, ka turētājs trešajā valstī pieņems atpakaļ radioaktīvos atkritumus, ja pārvadājums(-i) nevar notikt vai ja pārvadāšanas nosacījumus nevar izpildīt, ja vien nevar noslēgt alternatīvu vienošanos par drošību.
	(Datums un vieta) (Zīmogs) (Paraksts)

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

A-2. DAĻA

Apstiprinājums par radioaktīvo atkritumu pārvadājuma iesnieguma saņemšanu – trūkstošās informācijas pieprasījums

15.	Par atļaujas izsniegšanu atbildīgās kompetentās iestādes nosaukums _____ Dalībvalsts (atzīmēt atbilstošo) _____ ☐ izcelsmes (ja tas ir MM vai ME tipa pārvadājums) ☐ galamērķa (ja tas ir IM tipa pārvadājums) ☐ kur pārvadājums pirmo reizi nonāk Kopienā (ja tas ir TT tipa pārvadājums) Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____
	Saņemšanas/reģistrācijas datums _____ (dd/mm/gggg)
16.	Iesaistītās kompetentās iestādes nosaukums _____ Dalībvalsts vai valsts (atzīmēt atbilstošo) _____ ☐ galamērķa ☐ tranzīta ☐ kur pārvadājums pirmo reizi nonāk Kopienā vai izcelsmes valstī ⁽¹⁾ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____ Paskaidrojums. ⁽¹⁾ Direktīvā nav paredzēts. Par TT un IM tipa pārvadājumiem var veikt brīvprātīgas konsultācijas ar izcelsmes valsti.
17.	Atbilstoši Direktīvas 2006/117/Euratom noteikumiem _____ (dd/mm/gggg) iesniegumu, kas saņemts _____ (dd/mm/gggg), es uzskatu ☐ par pienācīgi neizpildītu un pieprasu iesniegt šādu trūkstošu informāciju: (pievienot pilnīgu trūkstošās informācijas sarakstu (pa punktiem), ja nepietiek vietas) _____ _____ _____ _____ _____

	(Datums un vieta)	(Zīmogs)	(Paraksts)
☐ par pienācīgi aizpildītu un apstiprinu tā saņemšanu.			
	(Datums un vieta)	(Zīmogs)	(Paraksts)

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

A-3. DAĻA

Iesaistīto kompetento iestāžu atteikums vai piekrišana radioaktīvo atkritumu pārvadājumam

18.	Iesaistītās kompetentās iestādes nosaukums _____ Dalībvalsts vai valsts (atzīmēt atbilstošo) _____ ☐ izcelsmes ⁽¹⁾ _____ ☐ galamērķa (ja tas ir MM vai ME tipa pārvadājums) ☐ tranzīta (ja tas ir MM, IM, ME vai TT tipa pārvadājums un ja ir iesaistīta viena vai vairākas tranzīta dalībvalstis) Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____ Paskaidrojums. ⁽¹⁾ Direktīvā nav paredzēts. Par TT un IM tipa pārvadājumiem var veikt brīvprātīgas konsultācijas ar izcelsmes valsti.
19.	☐ Automātiskā apstiprinājuma parastais termiņš _____ (dd/mm/gggg) ☐ Pieprasīts termiņa pagarinājums, kas nav ilgāks par vienu mēnesi. Automātiskā apstiprinājuma pagarinātais termiņš _____ (dd/mm/gggg) _____ (Datums un vieta) (Zīmogs) (Paraksts)
20.	Atbilstoši Direktīvas 2006/117/ <i>Euratom</i> noteikumiem es ☐ atsaku piekrišanu šādu iemeslu dēļ (pievienot pilnīgu sarakstu ar iemesliem, ja nepietiek vietas): _____ _____ _____ _____ (Datums un vieta) (Zīmogs) (Paraksts) ☐ dodu piekrišanu ar šādiem nosacījumiem (pievienot pilnīgu sarakstu, ja nepietiek vietas): _____ _____ _____ _____ (Datums un vieta) (Zīmogs) (Paraksts)

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

A-4a. DAĻA

Radioaktīvo atkritumu pārvadājuma atļauja

21.	Par pārvadājuma atļaujas izsniegšanu atbildīgās kompetentās iestādes nosaukums _____ _____ Dalībvalsts (atzīmēt atbilstošo) _____ ☐ izcelsmes ☐ galamērķa ☐ caur kuru atkritumi nonāk Kopienā Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____																																				
22.	Pārvadājuma veikšanā iesaistīto valstu piekrišanas un/vai atteikuma secīgs saraksts <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 25%;">Valsts/dalībvalsts</th> <th style="width: 25%;">Piekrišana</th> <th style="width: 25%;">Nosacījumu saraksts, ja dota piekrišana (ja tādi ir)</th> <th style="width: 25%;">Atsauce uz pielikumiem</th> </tr> <tr><td>1.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> </table>	Valsts/dalībvalsts	Piekrišana	Nosacījumu saraksts, ja dota piekrišana (ja tādi ir)	Atsauce uz pielikumiem	1.	☐ JĀ ☐ NĒ			2.	☐ JĀ ☐ NĒ			3.	☐ JĀ ☐ NĒ			4.	☐ JĀ ☐ NĒ			5.	☐ JĀ ☐ NĒ			6.	☐ JĀ ☐ NĒ			7.	☐ JĀ ☐ NĒ			8.	☐ JĀ ☐ NĒ		
Valsts/dalībvalsts	Piekrišana	Nosacījumu saraksts, ja dota piekrišana (ja tādi ir)	Atsauce uz pielikumiem																																		
1.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
2.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
3.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
4.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
5.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
6.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
7.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
8.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
23.	Lēmums, kas pieņemts un ierakstīts šajā daļā, ir pieņemts saskaņā ar Direktīvas 2006/117/Euratom nosacījumiem ⁽¹⁾ . Iesaistīto valstu kompetentās iestādes ir informētas, ka ☐ viens pārvadājums ☐ vairāki pārvadājumi ar radioaktīviem atkritumiem, kā aprakstīts A-1.daļā, ir ATĻAUTS(-I) Atļaujas termiņa beigu datums: _____ (dd/mm/gggg) _____ (Datums un vieta) _____ (Zīmogs) _____ (Paraksts) Paskaidrojums. ⁽¹⁾ Šī atļauja nemazina turētāja, pārvadātāja, īpašnieka, saņēmēja vai jebkuras citas ar pārvadājumu saistītas fiziskas vai juridiskas personas atbildību.																																				

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

A-4b. DAĻA

Radioaktīvo atkritumu pārvadājuma atteikums

24.	Par pārvadājuma atteikuma izsniegšanu atbildīgās kompetentās iestādes nosaukums _____ _____ Dalībvalsts (atzīmēt atbilstošo) _____ ☐ izcelsmes ☐ galamērķa ☐ tranzīta
------------	---

☐ caur kuru atkritumi nonāk Kopienā Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____			
25. Pārvaldījuma veikšanā iesaistīto valstu piekrišanas un/vai atteikuma secīgs saraksts			
Dalībvalsts/valsts	Piekrišana	Nosacījumu saraksts, ja dota piekrišana, ja tādi ir, vai atteikuma iemesli	Atsauce uz pielikumiem
1.	☐ JĀ ☐ NĒ		
2.	☐ JĀ ☐ NĒ		
3.	☐ JĀ ☐ NĒ		
4.	☐ JĀ ☐ NĒ		
5.	☐ JĀ ☐ NĒ		
6.	☐ JĀ ☐ NĒ		
7.	☐ JĀ ☐ NĒ		
8.	☐ JĀ ☐ NĒ		
Lēmums, kas pieņemts un ierakstīts šajā daļā, ir pieņemts saskaņā ar Direktīvas 2006/117/Euratom nosacījumiem Iesaistīto valstu kompetentās iestādes ir informētas, ka ☐ viens pārvaldījums ☐ vairāki pārvaldījumi ar radioaktīviem atkritumiem, kā aprakstīts A-1.daļā, ir ATTEIKTS(-I)			
(Datums un vieta)		(Zīmogs)	(Paraksts)

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

A-5. DAĻA**Radioaktīvo atkritumu kravas apraksts un iepakojumu saraksts**

26.	Iesnieguma iesniedzējs (uzņēmuma nosaukums) _____ ☐ turētājs ☐ saņēmējs ☐ cits _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____				
27.	Atļaujas termiņa beigu datums _____ (dd/mm/gggg), kas attiecas uz ☐ vienu pārvadājumu ☐ vairākiem pārvadājumiem, pārvadājuma sērijas numurs _____				
28.	Radioaktīvo atkritumu veids Fizikāli ķīmiskais raksturojums (atzīmēt atbilstošo lodziņu): ☐ cieti ☐ šķidri ☐ gāzveida ☐ citi (piemēram, skaldāmi, grūti izkliedējami) _____ Svarīgākie radionuklīdi _____ Maksimālā alfa aktivitāte iepakojumā (GBq) _____ Maksimālā beta/gamma aktivitāte iepakojumā (GBq) _____ Kopējā alfa aktivitāte (GBq) _____ Kopējā beta/gamma aktivitāte (GBq) _____				
29.	Identifikācijas numurs*	Tips* (¹)	Bruto masa (kg)*	Neto masa (kg)*	Aktivitāte (GBq)*
	Kopējais skaits:	Kopā/tips:	Kopā:	Kopā:	Kopā:
Piezīme. * Jāaizpilda katram iepakojumam, pievienot atsevišķu lapu, ja nepietiek vietas. Paskaidrojums. (¹) Saskaņā ar Radioaktīvo materiālu transportēšanas drošības noteikumiem 2005.gada redakcijā, Drošības prasības Nr.TS-R-1, IAEA, Vīne, 2005.g.					
30.	Pārvadājuma nosūtīšanas datums _____ (dd/mm/gggg) Apliecinu, ka pēc manā rīcībā esošās informācijas šajā daļā (un pievienotajā sarakstā vai dokumentos) sniegtā informācija ir pareiza. _____ (Datums un vieta) _____ (Zīmogs) _____ (Paraksts)				

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

A-6. DAĻA**Apstiprinājums par radioaktīvo atkritumu saņemšanu**

31.	Saņēmējs (uzņēmuma nosaukums) _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____
32.	Vieta, kur radioaktīvie atkritumi atrodas pēc pārvadājuma (uzņēmuma nosaukums) _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____
33.	Atļauja izsniegta (atzīmēt atbilstošo): ☐ vienam MM vai IM tipa pārvadājumam ☐ vienam ME vai TT tipa pārvadājumam ☐ vairākiem MM vai IM tipa pārvadājumiem, pārvadājuma sērijas numurs _____ Pēdējais pārvadājums, uz ko attiecas atļauja: ☐ Jā ☐ Nē ☐ vairākiem ME vai TT tipa pārvadājumiem, pārvadājuma sērijas numurs _____ Pēdējais pārvadājums, uz ko attiecas atļauja: ☐ Jā ☐ Nē
34.	☐ Nepiemēro ☐ ME vai TT tipa pārvadājums (šo punktu var aizstāt ar atsevišķu deklarāciju, ierakstot atsauci uz pielikumu): Robežpunkts, ko šķērso, iebraucot trešajā valstī, ja tā ir galamērķa vai tranzīta valsts _____ Trešā valsts _____
35.	Atkarībā no pārvadājuma tipa saņēmējs nosūta apliecinājumu par saņemšanu kopā ar A-5.daļu: MM vai IM tips – galamērķa dalībvalsts kompetentajai iestādei, ME vai TT tips – iesnieguma iesniedzējam (ME tips – turētājam, TT tips – personai, kas ir atbildīga par pārvadājumu dalībvalstī, caur kuru atkritumi nonāk Kopienā), kā minēts 4.punktā (A-1.daļa). Radioaktīvo atkritumu saņemšanas datums _____ (dd/mm/gggg) Apstiprinājuma par saņemšanu nosūtīšanas datums _____ (dd/mm/gggg) Es, saņēmējs, apliecinu, ka pēc manā rīcībā esošās informācijas šajā daļā (un pievienotajā sarakstā) sniegtā informācija ir pareiza. _____ (Datums un vieta) _____ (Zīmogs) _____ (Paraksts)
36.	☐ Nepiemēro ☐ ME vai TT tipa pārvadājumiem iesnieguma iesniedzējs nosūta apstiprinājumu par saņemšanu un, ja nepieciešams, saņēmēja deklarāciju iestādei, kas izsniedza atļauju. Saņēmējs, kas atrodas ārpus Eiropas Savienības, var apstiprināt radioaktīvo atkritumu saņemšanu, izmantojot deklarāciju vai sertifikātu, kas nodrošina vismaz informāciju, kura ietverta 31., 32., 33., 34., 35. un 36.punktā. Kompetentā iestāde, kas saņem apstiprinājuma par saņemšanu oriģinālu, nosūta tā kopijas citām kompetentajām iestādēm. A-5. un A-6.daļas oriģinālus nosūta tai kompetentajai iestādei, kas izsniedza atļauju. Attiecībā uz pārvadājumiem starp dalībvalstīm – izcelsmes dalībvalsts vai tās dalībvalsts, kur pārvadājums pirmo reizi nonāk Kopienā, kompetentā iestāde nosūta turētājam apstiprinājuma par saņemšanu kopiju.

Apstiprinājuma par saņemšanu (kopā ar A-5.daļu) nosūtīšanas datums _____ (dd/mm/gggg)	Robežpunkts, ko šķērso, izbraucot no Kopienas _____
Valsts _____	Punkts _____

(Datums un vieta)	(Zīmogs) (Iesnieguma iesniedzēja paraksts)

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

B-1. DAĻA

Iesniegums lietotās kodoldegvielas pārvadājuma(-u) atļaujas saņemšanai

1.	Pārvadājuma tips (atzīmēt atbilstošo lodziņu): ☐ MM tips: pārvadājums starp dalībvalstīm (caur vienu vai vairākām dalībvalstīm vai trešajām valstīm) ☐ IM tips: imports Kopienā ☐ ME tips: eksports no Kopienas ☐ TT tips: tranzīts caur Kopienā
2.	Iesniegums atļaujai (atzīmēt atbilstošo lodziņu): ☐ vienam pārvadājumam Plānotais izpildes periods _____ ☐ vairākiem pārvadājumiem Plānotais izpildes periods _____ Plānoto pārvadājumu skaits _____
3.	☐ Nepiemēro ☐ MM tipa pārvadājums(-i) caur vienu vai vairākām trešajām valstīm: Robežpunkts, ko šķērso, izbraucot no Kopienas* _____ Robežpunkts, ko šķērso, ie braucot trešajā valstī* (pirmā šķērsotā valsts) _____ Robežpunkts, ko šķērso, izbraucot no trešās valsts* (pēdējā šķērsotā valsts) _____ Robežpunkts, ko šķērso, atgriežoties Kopienā* _____ Piezīme. * Šie robežpunkti ir identiski visiem pārvadājumiem, kas ietverti iesniegumā, ja vien kompetentās iestādes nav vienojušās citādi.
4.	Iesnieguma iesniedzējs (uzņēmuma nosaukums) _____ ☐ Turētājs (MM, ME tipam) ☐ Saņēmējs (IM tipam) ☐ Cits (TT tipam) _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____
5.	Lietotās kodoldegvielas atrašanās vieta pirms pārvadājuma (uzņēmuma nosaukums) _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____
6.	Saņēmējs (uzņēmuma nosaukums) _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____
7.	Lietotās kodoldegvielas atrašanās vieta pēc pārvadājuma veikšanas (uzņēmuma nosaukums) _____ Adrese _____

	Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____			
8.	Lietotās kodoldegvielas veids: ☐ metālisks urāns ☐ urāna dioksīds ☐ jaukts oksīds (MOX) ☐ cits _____ Sākotnējais skaldāmais saturs: ☐ urāns-235 _____ (maksimālais bagātinājums _____ %) ☐ MOX _____ (nominālais urāna bagātinājums _____ %) _____ (maksimālais plutonija saturs _____ %) ☐ cits _____ Kodoldegviela pilnīgi sadeg (vidējais vai tipiskais lielums) _____ MWdienas/teHM			
9.	Kopējais iepakojumu skaits* _____ Kopējais kasešu/pakešu/elementu/stieņu skaits* _____ Kopējā neto masa (kg)* _____ Kopējā bruto masa (kg)* _____ Piezīme. * Šīs vērtības ir aptuvenas, ja iesniegums attiecas uz vairākiem pārvadājumiem. Kravas apraksts (piemēram, konteineri): Iepakojuma veids (¹) (ja zināms) _____ Maksimālais lietotās kodoldegvielas saturs iepakojumā (kg) _____ Iepakojumu identifikācijas līdzekļi (ja ir izmantotas etiķetes, pievienot paraugus) _____ Paskaidrojums. (¹) Saskaņā ar Radioaktīvu materiālu transportēšanas drošības noteikumiem 2005.gada redakcijā, Drošības prasības Nr.TS-R-1, IAEA, Vīne, 2005.g.			
10.	Darbības veids, kurā radusies lietotā kodoldegviela (atzīmēt atbilstoši): ☐ pētniecība ☐ rūpnieciskā kodolenerģētika ☐ cits darbības veids _____			
11.	Lietotās kodoldegvielas pārvadājuma mērķis: ☐ Otrreizēja apstrāde vai pārstrāde ☐ Pagaidu uzglabāšana ☐ Atgriešana pēc pagaidu uzglabāšanas ☐ Galīga apglabāšana ☐ Cits mērķis _____			
12.	Paredzētais transportēšanas veids (pa sauszemi, dzelzceļu, jūru, gaisu, iekšzemes ūdensceļu)	Izbraukšanas punkts	Ierašanās punkts	Paredzētais pārvadātājs (ja zināms)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
13.	Lietotās kodoldegvielas pārvadājuma veikšanā iesaistīto valstu secīgs saraksts (pirmā valsts ir tā, kur lietotā kodoldegviela tiek turēta, pēdējā valsts ir galamērķa valsts)			
	1.	3.	5.	7.
	2.	4.	6.	8.
14.	Atbilstoši Direktīvas 2006/117/Euratom noteikumiem es, iesnieguma iesniedzējs: 1) lūdzu atļauju veikt iepriekš aprakstītās lietotās kodoldegvielas pārvadājumu(-us);			

2) apliecinu, ka pēc manā rīcībā esošas informācijas iepriekš sniegtā informācija ir pareiza un pārvadājums(-i) tiks veikts(-i) saskaņā ar atbilstošo likumu nosacījumiem; 3) ☐ ja tas ir MM vai ME tipa pārvadājums, apņemos pieņemt atpakaļ lietoto kodoldegvielu, ja pārvadājums(-i) nevar notikt vai ja pārvadāšanas nosacījumus nevar izpildīt; ☐ ja tas ir IM vai TT tipa pārvadājums, apņemos pievienot šim dokumentam pierādījumu par vienošanos starp saņēmēju un lietotās kodoldegvielas turētāju, kas atrodas trešajā valstī, kuru ir akceptējusi trešās valsts kompetentā iestāde, norādot, ka turētājs trešajā valstī pieņems atpakaļ lietoto kodoldegvielu, ja pārvadājums(-i) nevar notikt vai ja pārvadāšanas nosacījumus nevar izpildīt, ja vien nevar noslēgt alternatīvu vienošanos par drošību.
(Datums un vieta) (Zīmogs) (Paraksts)

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

B-2. DAĻA

Apstiprinājums par lietotās kodoldegvielas pārvadājuma(-u) iesnieguma saņemšanu – trūkstošās informācijas pieprasījums

15.	Par atļaujas izsniegšanu atbildīgās kompetentās iestādes nosaukums _____ Dalībvalsts (atzīmēt atbilstošo) _____ ☐ izcelsmes (ja tas ir MM vai ME tipa pārvadājums) ☐ galamērķa (ja tas ir IM tipa pārvadājums) ☐ kur lietotā kodoldegviela pirmo reizi nonāk Kopienā (ja tas ir IM vai TT tipa pārvadājums) Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____ Saņemšanas/reģistrācijas datums _____ (dd/mm/gggg)
16.	Iesaistītās kompetentās iestādes nosaukums _____ Dalībvalsts vai valsts (atzīmēt atbilstošo) _____ ☐ galamērķa ☐ tranzīta ☐ kur pārvadājums pirmo reizi nonāk Kopienā vai izcelsmes valstī ⁽¹⁾ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____ Paskaidrojums. ⁽¹⁾ Direktīvā nav paredzēts. Par TT un IM tipa pārvadājumiem var veikt brīvprātīgas konsultācijas ar izcelsmes valsti.
17.	Atbilstoši Direktīvas 2006/117/Euratom noteikumiem _____ (dd/mm/gggg) iesniegumu, kas saņemts _____ (dd/mm/gggg), es uzskatu ☐ par pienācīgi neaizpildītu un pieprasu iesniegt šādu trūkstošu informāciju: (pievienot pilnīgu trūkstošās informācijas sarakstu (pa punktiem), ja nepietiek vietas) _____ (Datums un vieta) (Zīmogs) (Paraksts) ☐ par pienācīgi aizpildītu un apstiprinu tā saņemšanu.

	(Datums un vieta)	(Zīmogs)	(Paraksts)
--	-------------------	----------	------------

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

B-3. DAĻA

Iesaistīto kompetento iestāžu atteikums vai piekrišana lietotās kodoldegvielas pārvadājumam(-iem)

18.	Iesaistītās kompetentās iestādes nosaukums _____ Dalībvalsts vai valsts (atzīmēt atbilstošo) _____ ☐ izcelsmes ⁽¹⁾ _____ ☐ galamērķa (ja tas ir MM vai ME tipa pārvadājums) ☐ tranzīta (ja tas ir MM, IM, ME vai TT tipa pārvadājums un ja ir iesaistīta viena vai vairākas tranzīta dalībvalstis) Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____ Paskaidrojums. ⁽¹⁾ Direktīvā nav paredzēts. Par TT un IM tipa pārvadājumiem var veikt brīvprātīgas konsultācijas ar izcelsmes valsti.
19.	☐ Automātiskā apstiprinājuma parastais termiņš _____ (dd/mm/gggg) ☐ Pieprasīts termiņa pagarinājums, kas nav ilgāks par vienu mēnesi. Automātiskā apstiprinājuma pagarinātais termiņš _____ (dd/mm/gggg) _____ (Datums un vieta) (Zīmogs) (Paraksts)
20.	Atbilstoši Direktīvas 2006/117/Euratom noteikumiem es ☐ atsaku piekrišanu šādu iemeslu dēļ (pievienot pilnīgu sarakstu ar iemesliem, ja nepietiek vietas): _____ _____ _____ (Datums un vieta) (Zīmogs) (Paraksts) ☐ dodu piekrišanu ar šādiem nosacījumiem (pievienot pilnīgu sarakstu, ja nepietiek vietas): _____ _____ _____ (Datums un vieta) (Zīmogs) (Paraksts)

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

B-4a. DAĻA

Lietotās kodoldegvielas pārvadājuma(-u) atļauja

21.	Par pārvadājuma atļaujas izsniegšanu atbildīgās kompetentās iestādes nosaukums _____ _____ Dalībvalsts (atzīmēt atbilstošo) _____ ☐ izcelsmes ☐ galamērķa ☐ tranzīta ☐ caur kuru lietotā kodoldegviela nonāk Kopienā Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____																																				
22.	Pārvadājuma veikšanā iesaistīto valstu piekrišanas un/vai atteikuma secīgs saraksts <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Valsts/dalībvalsts</th> <th style="width: 20%;">Piekrišana</th> <th style="width: 30%;">Nosacījumu saraksts, ja dota piekrišana (ja tādi ir)</th> <th style="width: 25%;">Atsauce uz pielikumiem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>☐ JĀ ☐ NĒ</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Valsts/dalībvalsts	Piekrišana	Nosacījumu saraksts, ja dota piekrišana (ja tādi ir)	Atsauce uz pielikumiem	1.	☐ JĀ ☐ NĒ			2.	☐ JĀ ☐ NĒ			3.	☐ JĀ ☐ NĒ			4.	☐ JĀ ☐ NĒ			5.	☐ JĀ ☐ NĒ			6.	☐ JĀ ☐ NĒ			7.	☐ JĀ ☐ NĒ			8.	☐ JĀ ☐ NĒ		
Valsts/dalībvalsts	Piekrišana	Nosacījumu saraksts, ja dota piekrišana (ja tādi ir)	Atsauce uz pielikumiem																																		
1.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
2.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
3.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
4.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
5.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
6.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
7.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
8.	☐ JĀ ☐ NĒ																																				
23.	Lēmums, kas pieņemts un ierakstīts šajā daļā, ir pieņemts saskaņā ar Direktīvas 2006/117/Euratom nosacījumiem ⁽¹⁾ . Iesaistīto valstu kompetentās iestādes ir informētas, ka ☐ viens pārvadājums ☐ vairāki pārvadājumi ar lietoto kodoldegvielu, kā aprakstīts B-1.daļā, ir ATĻAUTS(-I) Atļaujas termiņa beigu datums: _____ (dd/mm/gggg) _____ (Datums un vieta) (Zīmogs) (Paraksts) Paskaidrojums. ⁽¹⁾ Šī atļauja nemazina turētāja, pārvadātāja, īpašnieka, saņēmēja vai jebkuras citas ar pārvadājumu saistītas fiziskas vai juridiskas personas atbildību.																																				

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

B-4b. DALĀ**Lietotās kodoldegvielas pārvadājuma(-u) atteikums**

24.	Par pārvadājuma atteikuma izsniegšanu atbildīgās kompetentās iestādes nosaukums _____ Dalībvalsts (atzīmēt atbilstošo) _____ ☐ izcelsmes ☐ galamērķa ☐ tranzīta ☐ caur kuru lietotā kodoldegviela nonāk Kopienā Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____		
25.	Pārvadājuma veikšanā iesaistīto valstu piekrišanas un/vai atteikuma secīgs saraksts		
	Dalībvalsts/valsts	Piekrišana	Nosacījumu saraksts, ja dota piekrišana (ja tādi ir), vai atteikuma iemesli
	1.	☐ JĀ ☐ NĒ	
	2.	☐ JĀ ☐ NĒ	
	3.	☐ JĀ ☐ NĒ	
	4.	☐ JĀ ☐ NĒ	
	5.	☐ JĀ ☐ NĒ	
	6.	☐ JĀ ☐ NĒ	
	7.	☐ JĀ ☐ NĒ	
	8.	☐ JĀ ☐ NĒ	
Lēmums, kas pieņemts un ierakstīts šajā daļā, ir pieņemts saskaņā ar Direktīvas 2006/117/Euratom nosacījumiem Iesaistīto valstu kompetentās iestādes ir informētas, ka ☐ viens pārvadājums ☐ vairāki pārvadājumi ar lietoto kodoldegvielu, kā aprakstīts B-1.daļā, ir ATTEIKTS(-I) _____ (Datums un vieta) _____ (Zīmogs) _____ (Paraksts)			

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

B-5. DAĻA**Lietotās kodoldegvielas kravas apraksts un iepakojumu saraksts**

26.	Iesnieguma iesniedzējs (uzņēmuma nosaukums) _____ ☐ turētājs ☐ saņēmējs ☐ cits _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____				
27.	Atļaujas termiņa beigu datums _____ (dd/mm/gggg), kas attiecas uz ☐ vienu pārvadājumu ☐ vairākiem pārvadājumiem, pārvadājuma sērijas numurs _____				
28.	Lietotās kodoldegvielas veids: ☐ metālisks urāns ☐ urāna dioksīds ☐ jaukts oksīds (MOX) ☐ cits _____ Sākotnējais skaldāmais saturs: ☐ urāns-235 _____ (maksimālais bagātinājums _____ %) ☐ MOX _____ (nominālais urāna bagātinājums _____ %) _____ (maksimālais plutonija saturs _____ %) ☐ cits _____ Kodoldegviela pilnīgi sadeg (vidējais vai tipiskais lielums) _____ MWd/tHM Kopējais kasešu/pakešu/elementu/stieņu skaits _____ Maksimālais lietotās kodoldegvielas daudzums iepakojumā (kg) _____				
29.	Identifikācijas numurs*	Tips* (¹)	Bruto masa (kg)*	Neto masa (kg)*	Aktivitāte (GBq)*
	Kopējais skaits:	Kopā/tips:	Kopā:	Kopā:	Kopā:
Piezīme. * Jāaizpilda katram iepakojumam, pievienot atsevišķu lapu, ja nepietiek vietas. Paskaidrojums. (¹) Saskaņā ar Radioaktīvo materiālu transportēšanas drošības noteikumiem 2005.gada redakcijā, Drošības prasības Nr.TS-R-1, IAEA, Vīne, 2005.g.					
30.	Pārvadājuma nosūtīšanas datums _____ (dd/mm/gggg) Apliecinu, ka pēc manā rīcībā esošās informācijas šajā daļā (un pievienotajā sarakstā vai dokumentos) sniegtā informācija ir pareiza. _____ (Datums un vieta) _____ (Zīmogs) _____ (Paraksts)				

Reģistrācijas numurs _____

(Aizpilda kompetentā iestāde, kas atbild par pārvadājumu atļauju izsniegšanu)

B-6. DAĻA**Apstiprinājums par lietotās kodoldegvielas saņemšanu**

31.	Saņēmējs (uzņēmuma nosaukums) _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____
32.	Vieta, kur lietotā kodoldegviela atrodas pēc pārvadājuma (uzņēmuma nosaukums) _____ Adrese _____ Pasta indekss _____ Pilsēta _____ Valsts _____ Tālr. _____ Fakss _____ E-pasts _____ Kontaktpersona _____
33.	Atļauja izsniegta (atzīmēt atbilstošo): ☐ vienam MM vai IM tipa pārvadājumam ☐ vienam ME vai TT tipa pārvadājumam ☐ vairākiem MM vai IM tipa pārvadājumiem, pārvadājuma sērijas numurs _____ Pēdējais pārvadājums, uz ko attiecas atļauja: ☐ Jā ☐ Nē ☐ vairākiem ME vai TT tipa pārvadājumiem, pārvadājuma sērijas numurs _____ Pēdējais pārvadājums, uz ko attiecas atļauja: ☐ Jā ☐ Nē
34.	☐ Nepiemēro ☐ ME vai TT tipa pārvadājums (šo punktu var aizstāt ar atsevišķu deklarāciju, ierakstot atsauci uz pielikumu): Robežpunkts, ko šķērso, iebraucot trešajā valstī, ja tā ir galamērķa vai tranzīta valsts _____ Trešā valsts _____
35.	Atkarībā no pārvadājuma tipa saņēmējs nosūta apliecinājumu par saņemšanu kopā ar B-5.daļu: MM vai IM tips – galamērķa dalībvalsts kompetentajai iestādei, ME vai TT tips – iesnieguma iesniedzējam (ME tips – turētājam, TT tips – personai, kas ir atbildīga par pārvadājumu dalībvalstī, caur kuru lietotā kodoldegviela nonāk Kopienā), kā minēts 4.punktā (B-1.daļa). Lietotās kodoldegvielas saņemšanas datums _____ (dd/mm/gggg) Apstiprinājuma par saņemšanu nosūtīšanas datums _____ (dd/mm/gggg) Es, saņēmējs, apliecinu, ka pēc manā rīcībā esošās informācijas šajā daļā (un pievienotajā sarakstā) sniegtā informācija ir pareiza. _____ (Datums un vieta) (Zīmogs) (Paraksts)
36.	☐ Nepiemēro ☐ ME vai TT tipa pārvadājumiem iesnieguma iesniedzējs nosūta apstiprinājumu par saņemšanu un, ja nepieciešams, saņēmēja deklarāciju iestādei, kas izsniedza atļauju. Saņēmējs, kas atrodas ārpus Eiropas Kopienas, var apstiprināt lietotās kodoldegvielas saņemšanu, izmantojot deklarāciju vai sertifikātu, kas nodrošina vismaz informāciju, kura ietverta 31., 32., 33., 34., 35. un 36.punktā. Kompetentā iestāde, kas saņem apstiprinājuma par saņemšanu oriģinālu, nosūta tā kopijas citām kompetentajām iestādēm. B-5. un B-6.daļas oriģinālus nosūta tai kompetentajai iestādei, kas izsniedza atļauju.

	Attiecībā uz pārvadājumiem starp dalībvalstīm – izcelsmes dalībvalsts vai tās dalībvalsts, kur pārvadājums pirmo reizi nonāk Kopienā, kompetentā iestāde nosūta turētājam apstiprinājuma par saņemšanu kopiju.	
	Apstiprinājuma par saņemšanu (kopā ar B-5.daļu) nosūtīšanas datums _____ (dd/mm/gggg)	Robežpunkts, ko šķērso, izbraucot no Kopienas _____
	Valsts	Punkts
	_____ (Datums un vieta) _____ (Zīmogs) _____ (Iesnieguma iesniedzēja paraksts)"	