

Fiziki şəxslər üçün

Azərbaycan Respublikası  
Fövqəladə Hallar Nazirliyi  
Nüvə və Radioloji Fəaliyyətin  
Tənzimlənməsi üzrə Dövlət  
Agentliyinin rəisi

Nicat Əliyevə

Qeydiyyat nömrəsi \_\_\_\_\_

Tarixi \_\_\_\_\_

(xüsusi icazənin tələb olunduğu fəaliyyət qeyd edilməlidir)

## XÜSUSİ İCAZƏNİN ALINMASI ÜÇÜN

### ƏRİZƏ

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.