|  |  |
| --- | --- |
| *Hüquqi 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 |
| Hüquqi şəxsin adı: |   |
|  | *(müəssisənin tam adı və müəssisə rəhbərinin adı, soyadı, atasının adı)* |
|  |  |
| Təşkilati hüquqi forması:  |
| Hüquqi ünvanı:  |
| Fəaliyyət obyektlərinin ünvanları və sayı:  |
| Aparılan işlərin növü və xüsusiyyəti:  |
| Qoşma:  | vərəq. |
| Ərizəçinin imzası: |   |
|  | (vəzifəsi, adı, soyadı, imza) |
|  | M. Y. |