|  |  |
| --- | --- |
| *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. |