

Hüquqi 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

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.