INVENTAIRE DES SUBSTANCES RADIOACTIVES

A renvoyer à l'AFCN le premier octobre de chaque année :

radioactivity@fanc.fgov.be

« Numéro OE » de l'établissement : OE -

Nom de l'exploitation :
Adresse :
CP :
Commune :
Personne de contact :
Téléphone :
Email :
Numéro d'enregistrement de l'instrument de mesure:
Expert agréé :

N° d'ordre de la substance radioactive	Date de mise en stockage	ID AFCN	Source orpheline (oui/non)	Description de la substance	Débit de dose en contact (µSv/h)	Date d'évacuation

Date : **Signature :**