

Código de petición: _____ (Uso interno)

PG-03.F02 v.2.1

Datos y dirección fiscal de la institución o empresa (donde se liquidará el servicio)

Institución o empresa:		Código: _____ (Uso interno)
Dirección:		CIF: _____
Ciudad:	Código postal:	Provincia:

Datos de la institución o empresa para la emisión del certificado (en caso de ser diferente de la fiscal)

Institución o empresa:	
Dirección:	
Ciudad:	Código postal:
Provincia:	

Datos del solicitante

Nombre:		
Cargo:		
Teléfono:	Fax:	E-mail:

Datos del personal técnico de contacto

Nombre:		
Servicio o Departamento:		Cargo:
Teléfono:	Fax:	E-mail:

Datos del personal administrativo de contacto

Nombre:		
Servicio o Departamento:		Cargo:
Teléfono:	Fax:	E-mail:

Dosímetros a irradiar

Marca:
Modelo o descripción:

Características de la irradiación

Identificación de los dosímetros	Código de calidad ⁽¹⁾	Dosis a irradiar ⁽²⁾			
		$H_p(10)$ (mSv)	$H_p(0,07)$ (mSv)	$H_p(3)$ (mSv)	K_{air} (mGy)

Identificación de los dosímetros de fondo⁽³⁾:

Identificación de los dosímetros de reserva⁽⁴⁾:

Sello de la institución: _____ Fecha: _____
Firmado: _____

Nombre: _____

(1) Especifíquese la calidad deseada teniendo en cuenta las tablas de calidades de radiación disponibles, incluidas en la página web del Laboratorio.

(2) Elegir la magnitud a usar en cada caso.

(3) Es necesario incluir un mínimo de dosímetros.

(4) Es aconsejable incluirlos, aunque queda a criterio del cliente.

El envío de los dosímetros al *Laboratorio de Metrología de Radiaciones Ionizantes del CND* será realizado previa aceptación del presupuesto y en la fecha asignada en el mismo.