

Departement Gezondheid en leefmilieu

Dienst bescherming van de gezondheid

**VERKLARING OP EREWOORD:
STOPZETTING VERGUNNING VOOR HET GEBRUIK VAN TOESTELLEN EN INGEKAPSELDE RADIOACTIEVE STOFFEN in de RADIOTHERAPIE
(Artikel 63 van het BESLUIT MEDISCHE BLOOTSTELLINGEN)**

1. **PERSOONLIJKE GEGEVENS**

Naam en voornaam:

Geboorteplaats en -datum:

Nationaliteit:

RIZIV nummer:

Privé adres:

Tel:

Fax:

E-mail:

1. **STOPZETTING VERGUNNING**

Hierbij verklaar ik, ondergetekende, geen gebruiker meer te zijn van bronnen van ioniserende straling op het Belgisch grondgebied omwille van:

* Pensionering
* Verhuis naar het buitenland
* Stopzetting van alle activiteiten
* Andere: …………………………………………………………………………………………………………………

Ik verklaar op erewoord dat bovenstaande informatie correct is.
Datum:
Handtekening:

1. **OVERLIJDEN**

Hierbij verklaar ik, ondergetekende,

NAAM: ……………………………………………………………………………………………………………………………

VOORNAAM: ……………………………………………………………………………………………………………………

RELATIE TOT DE PERSOON VERMELD ONDER PUNT 1: …………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………

dat de bovengenoemde persoon overleden is op: ……/……/…………

Ik verklaar op erewoord dat bovenstaande informatie correct is.
Datum:
Handtekening: