

**ДЕРЖАВНА ІНСПЕКЦІЯ
ЯДЕРНОГО РЕГУЛЮВАННЯ УКРАЇНИ**



**STATE NUCLEAR REGULATORY
INSPECTORATE OF UKRAINE**

01011, м. Київ-11, вул. Арсенальна, 9/11
тел.: (044) 277 12 04
факс: (044) 254 33 11
E-mail: pr@hq. snrc.gov.ua
Сайт: snrc.gov.ua
код згідно з ЄДРПОУ 21721086

9/11 Arsenalna street. Kyiv 01011
tel. 38 (044) 277 12 04
fax. 38 (044) 254 33 11
E-mail: pr@hq. snrc.gov.ua
Web: snrc.gov.ua
код згідно з ЄДРПОУ 21721086

від «__» _____ 20__ р. № _____

На № _____ «__» _____ 20__ р.

**Державна регуляторна служба
України**

Про погодження проєкту наказу

Державною інспекцією ядерного регулювання України розроблено проєкт наказу «Про затвердження форми стандартного документу».

Метою прийняття акта є запровадження контролю за транскордонними перевезеннями радіоактивних відходів та відпрацьованого ядерного палива шляхом процедури попереднього узгодження цих перевезень компетентними органами країн-членів ЄС та Держатомрегулювання.

Просимо розглянути зазначений проєкт наказу та у разі відсутності зауважень погодити його.

- Додатки: 1. Проєкт наказу на 50 арк. в 1 прим.
2. Аналіз регуляторного впливу на 10 арк. в 1 прим.
3. Пояснювальна записка на 4 арк. в 1 прим.
4. Копія повідомлення про оприлюднення проєкту наказу.

Голова

Григорій ПЛАЧКОВ

Володимир Сакало 277 12 06

ДОКУМЕНТ СЕД Держатомрегулювання АСКОД

Сертифікат 58E2D9E7F900307B040000009F4E260095747C00

Підписувач Плачков Григорій Іванович

Дійсний з 11.12.2019 10:06:13 по 11.12.2021 10:06:13

Держатомрегулювання



13-41/01/2889 від 19.02.2020





ДЕРЖАВНА ІНСПЕКЦІЯ ЯДЕРНОГО РЕГУЛЮВАННЯ УКРАЇНИ

Н А К А З

“___” _____ 20__ р. Київ
№ _____

Про затвердження форми
стандартного документу

Відповідно до Порядку видачі дозволу на здійснення міжнародних перевезень радіоактивних матеріалів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03.10.2007 № 1196,

Н А К А З У Ю:

1. Затвердити форму стандартного документу (англійською мовою), що додається.
2. Затвердити форму стандартного документу (українською мовою), що додається.
3. Управлінню з питань ядерної захищеності та гарантій (Лопатін С.Д.) забезпечити подання цього наказу на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України у встановленому порядку.
4. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.
5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Голова

Григорій ПЛАЧКОВ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Державної інспекції ядерного
регулювання України

№ _____

Registration No: _____
(to be completed by the competent authority
responsible for issuing the shipments authorisation)

SECTION A-1**Application for authorisation of shipment(s) of radioactive waste**

1.	Type of shipment (tick the appropriate box): ☐ Type MM: Shipment between Member States (via one or more Member States or third countries) ☐ Type IM: Import into the Community ☐ Type ME: Export out of the Community ☐ Type TT: Transit through the Community
2.	Application for authorisation for (tick the appropriate box): ☐ a single shipment _____ Planned period of execution: _____ ☐ several shipments: number (planned): ____ Planned period of execution: _____
3.	☐ Not applicable. ☐ Type MM shipment(s) via one or more third countries: Frontier post of exit from the Community (*) : _____ Frontier post of entry to third country (*) (first country crossed): _____ Frontier post of exit from third country (*) (last country crossed): _____ Frontier post of return to the Community (*) : _____ (*) These frontier posts must be identical for all shipments covered by the application unless otherwise agreed by the competent authorities.
4.	Applicant (trade name): _____ ☐ Holder (for Types MM, ME) ☐ Consignee (for Type IM) ☐ Other (for Type TT), to be specified: _____ Address: _____ Post code _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____

5.	Location of the radioactive waste before shipment (trade name): _____ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
6.	Consignee (trade name): _____ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
7.	Location of radioactive waste after shipment (trade name): _____ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
8.	Nature of radioactive waste: _____ Physicochemical characteristics (tick as appropriate): ☐ solid, ☐ liquid, ☐ gaseous, ☐ other (e.g. fissile, low dispersible,...), to be specified: _____ Main radionuclides: _____ Maximum alpha activity per shipment (GBq):__ per package (GBq):____ Maximum beta/gamma activity per shipment (GBq):_____ per package (GBq):_____ Total alpha activity (GBq): _____ Total beta/gamma activity (GBq): _____ (These values are estimates if the application relates to several shipments)
9.	Total number of packages: _____ Total net mass of shipment (kg): _____ Total gross mass of shipment (kg): _____ (These values are estimates if the application relates to several shipments) Description of consignment: ☐ Plastic bags, ☐ metal drums (m ³):__, ☐ ISO transport container (m ³):__, ☐ other, to be specified: _____ Type of package ⁽¹⁾ (if known): _____ Means of identification of the packages (if labelling is used, annex examples): _____ ⁽¹⁾ According to Regulations for the Safe Transport of Radioactive Material 2005 Edition, Safety Requirements No TS-R-1 IAEA, Vienna, 2005.
10.	Type of activity giving rise to the radioactive waste (tick as appropriate): ☐ medicine, ☐ research, ☐ (non-nuclear) industry, ☐ nuclear industry, ☐ other activity (to be specified): _____

11.	Purpose of the shipment: ☐ return of radioactive waste after (re)treatment or reprocessing of spent fuel ☐ return of radioactive waste after treatment of radioactive waste ☐ treatment, e.g. (re)packaging, conditioning, volume reduction ☐ interim storage ☐ return after interim storage ☐ final disposal ☐ other purpose (to be specified): _____			
12.	Proposed mode of transport (road, rail, sea, air, inland waterway)	Point of departure:	Point of arrival:	Proposed carrier (if known):
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
13.	Sequential list of countries concerned in the shipment (the first country is that where the radioactive waste is held and the last is the country of destination)			
	1.	3.	5.	7.
	2.	4.	6.	8.
14.	In accordance with the provisions of Directive 2006/117/Euratom, I, the applicant, hereby: 1. apply for authorisation to make the shipment(s) of radioactive waste described above; and 2. certify that the information provided above is correct to the best of my knowledge and that the shipment(s) will be carried out in accordance with all the relevant statutory provisions; and 3. (*) (Where the shipment is of Type MM or ME) undertake to take back the radioactive waste if the shipment(s) cannot take place or if the conditions for shipment cannot be fulfilled; or			

	(*) (Where the shipment is of type IM or TT) attach hereto the evidence of the arrangement between the consignee and the holder of the radioactive waste established in the third country, which has been accepted by the competent authority of the third country, stating that the holder in the third country will take back the radioactive waste if the shipment(s) cannot take place or if the conditions for shipment cannot be fulfilled, unless an alternative safe arrangement can be made.		
	_____ (Date and place)	_____ (Stamp)	_____ (Signature)
	(*) Only one of the asterisked statements can apply: delete as applicable.		

Registration No: _____
(to be completed by the competent authority
responsible for issuing the shipments authorisation)

SECTION A-2

Acknowledgement of receipt of application for radioactive waste shipment– Request for missing information

15.	Name of the competent authority responsible for issuing the authorisation _____ Member State: _____ ☐ of origin ⁽¹⁾, ☐ of destination ⁽²⁾, ☐ where the shipment first enters the Community ⁽³⁾ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
	Date of receipt/registration: _____ (dd/mm/yyyy) ⁽¹⁾ In case of a Type MM or type ME shipment ⁽²⁾ In case of a Type IM shipment ⁽³⁾ In case of a Type TT shipment
16.	Name of the competent authority concerned: _____ Member State or country of (tick as appropriate) ☐ destination, ☐ transit, ☐ where the shipment first enters the Community, or ☐ origin ⁽¹⁾: _____ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

SECTION A-3
**Refusal or consent of the radioactive waste shipment by the competent
authorities concerned**

18.	Name of the competent authority concerned: _____ Member State or Country (tick and fill in as appropriate): ☐ of origin ⁽¹⁾ , ☐ of destination ⁽²⁾ , ☐ of transit ⁽³⁾ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
-----	--

	(¹) Not required by the Directive, country of origin may be consulted on a voluntary basis in case of Type TT and IM shipments. (²) In case of a Type MM or ME shipment. (³) In case of Type MM, IM, ME or TT shipments, if one or more Member States of transit are concerned.
19.	(*) General deadline for automatic approval _____(dd/mm/yyyy) (*) Request for additional period of not more than one month, extended deadline for automatic approval: _____(dd/mm/yyyy) _____ (Date and place) (Stamp) (Signature) (*) Only one of the asterisked statements can apply: delete as applicable
20.	In accordance with the provisions of Directive 2006/117/Euratom, I hereby: (*) refuse consent for the following reasons (attach complete list of reasons, if space is not sufficient): _____ _____ _____ _____ (Date and place) (Stamp) (Signature) (*) grant consent under the following conditions (attach complete list, if space is not sufficient): _____ _____ _____ _____ (Date and place) (Stamp) (Signature) (*) Only one of the asterisked statements can apply: delete as applicable

Registration No: _____
 (to be completed by the competent authority
 responsible for issuing the shipments authorisation)

SECTION A-4a
Authorisation of radioactive waste shipment

<u>21.</u>	Name of competent authority responsible for issuing the authorisation of the shipment: _____ Member State (fill in and tick as appropriate): _____ ☐ of origin, ☐ of destination or ☐ by way of which the waste enters the Community Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____																																				
<u>22.</u>	Sequential list of consents and/or refusals of the countries concerned in the shipment: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Member State/ country</th> <th style="width: 15%;">Consent granted?</th> <th style="width: 40%;">List of conditions for consent, if any</th> <th style="width: 35%;">Reference to attachments</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>YES/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>YES/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>YES/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>YES/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td>YES/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td>YES/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>YES/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>YES/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> (*) only one asterisked statement can apply, delete as appropriate.	Member State/ country	Consent granted?	List of conditions for consent, if any	Reference to attachments	1.	YES/NO (*)			2.	YES/NO (*)			3.	YES/NO (*)			4.	YES/NO (*)			5.	YES/NO (*)			6.	YES/NO (*)			7.	YES/NO (*)			8.	YES/NO (*)		
Member State/ country	Consent granted?	List of conditions for consent, if any	Reference to attachments																																		
1.	YES/NO (*)																																				
2.	YES/NO (*)																																				
3.	YES/NO (*)																																				
4.	YES/NO (*)																																				
5.	YES/NO (*)																																				
6.	YES/NO (*)																																				
7.	YES/NO (*)																																				
8.	YES/NO (*)																																				
<u>23.</u>	The decision adopted and recorded in this section has been reached in accordance with the provisions of Directive 2006/117/Euratom ⁽¹⁾ . The competent authorities of the countries concerned are informed that the single shipment (*) several shipments (*) of the radioactive waste as described in Section A-1, has/have been AUTHORISED Date of expiry of authorisation: _____ (dd/mm/yyyy) (Date and place) (Stamp) (Signature) (*) only one asterisked statement can apply, delete as appropriate. ⁽¹⁾ This authorisation in no way diminishes the responsibility of the holder, carrier, owner or any other physical or legal person concerned in the shipment.																																				

Registration No: _____
 (to be completed by the competent authority
 responsible for issuing the shipments authorisation)

SECTION A-4b
Refusal of radioactive waste shipment

24.	Name of competent authority responsible for issuing the refusal of the shipment: _____ Member State (fill in and tick as appropriate): _____ ☐ of origin, ☐ of destination, ☐ of transit, or ☐ by way of which the waste enters the Community Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____		
(2 5)	Sequential list of consents and/or refusals of the countries concerned:		
	Member State/ Country	Consent granted?	List of conditions for consent, if any, or reasons for refusal
	1.	YES/NO (*)	
	2.	YES/NO (*)	
	3.	YES/NO (*)	
	4.	YES/NO (*)	
	5.	YES/NO (*)	
	6.	YES/NO (*)	
	7.	YES/NO (*)	
	8.	YES/NO (*)	
The decision adopted and recorded in this section has been reached in accordance with the provisions of Directive 2006/117/Euratom. The competent authorities of the countries concerned are informed that the single shipment* several shipments* of the radioactive waste as described in Section A-1, has/have been REFUSED _____ (Date and place) _____ (Stamp) _____ (Signature) (*) only one asterisked statement can apply, delete as appropriate.			

Description of radioactive waste consignment and list of packages

[illegible]

	Total number:	Total/type:	Total:	Total:	Total:
	(*) To be completed for each package, attach separate list, if space is not sufficient. (¹) According to Regulations for the Safe Transport of Radioactive Material 2005 Edition, Safety Requirements TS-R-1 , IAEA, Vienna, 2005.				
30.	Date of dispatch of the shipment: _____ (dd/mm/yyyy) I hereby certify that the information provided in this section (and in the attached list or documents) is correct to the best of my knowledge. (Date and place) (Stamp) (Signature)				

Registration No: _____
 (to be completed by the competent authority
 responsible for issuing the shipments authorisation)

SECTION A-6

Acknowledgement of receipt of the radioactive waste

31.	Consignee (trade name): _____ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
32.	Location where the radioactive waste is held after the shipment: _____ Address: _____ Post code _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
33.	Authorisation granted for (tick as appropriate): ☐ a single shipment of Type MM or IM, ☐ a single shipment of Type ME or TT ☐ several shipments of Type MM or IM, Serial number of shipment: _____ Last shipment covered by the authorisation: ☐ yes ☐ no ☐ several shipments of Type ME or TT, Serial number of shipment: _____ Last shipment covered by the authorisation: ☐ yes ☐ no
34.	☐ Not applicable. ☐ Shipments of type ME or TT (this item may be replaced by a separate declaration, fill in reference to attachment): _____ Frontier post of entry to the third country of destination or transit: _____ Third country: _____ Frontier post: _____
35.	Depending on the type of shipment, the consignee must send the acknowledgement of receipt together with section A-5 (Type MM or IM): to the competent authority of the Member State of destination, (Type ME or TT): to the applicant (Type ME: to the holder, Type TT: to the person responsible for the shipment in the Member State by way of which the waste enters the Community) as referred to as in item 4 (section A-1). Date of receipt of the radioactive waste: _____ (dd/mm/yyyy) Date of dispatch of the acknowledgement of receipt: _____ (dd/mm/yyyy) I, the consignee, hereby certify that the information provided in this section (and the attached list) is correct to the best of my knowledge. _____ (Date and place) _____ (Stamp) _____ (Signature)

36.	☐ <u>Not applicable.</u> ☐ Shipments of type ME or TT: the applicant forwards the acknowledgement of receipt and, where appropriate, the consignee's declaration to the authority which issued the authorisation. 1. A consignee located outside the European Union may acknowledge receipt of the radioactive waste by means of a declaration or certificate providing at least the information contained in items 31 to 36. 2. The competent authority which receives the original acknowledgement of receipt must send copies of it to the other competent authorities. 3. The originals of sections A-5 and A-6 must be sent finally to the competent authority which issued the authorisation. 4. For shipments between Member States, the competent authority of the Member State of origin or where the shipment first enters the Community must send a copy of the acknowledgement of receipt to the holder.	
	Date of forwarding of the acknowledgement of receipt (together with section A-5): _____ (dd/mm/yyyy)	Frontier post of exit from the Community:
	Country:	Post:
	_____ (Date and place) (Stamp) (Signature of the applicant)	

Registration No: _____
 (to be completed by the competent authority responsible for issuing the shipments authorisation)

SECTION B-1

Application for authorisation of shipment(s) of spent fuel

1.	Type of shipment (tick the appropriate box): ☐ type MM: shipment between Member States (via one or more Member States or third countries) ☐ type IM: import into the Community ☐ type ME: export out of the Community ☐ type TT: transit through the Community
2.	Application for authorisation for (tick the appropriate box): ☐ a single shipment _____ Planned period of execution: _____ ☐ several shipments: number (planned): _____ Planned period of execution: _____
3.	☐ <u>Not applicable.</u> ☐ Type MM shipment(s) via one or more third countries: Frontier post of exit from the Community (*): _____

	Frontier post of entry to third country (*) (first country crossed): _____ Frontier post of exit from third country (*) (last country crossed): _____ Frontier post of return to the Community (*): _____ (*) These frontier posts must be identical for all shipments covered by the application unless otherwise agreed by the competent authorities.
4.	Applicant (trade name): _____ ☐ Holder (for Types MM, ME), ☐ Consignee (for Type IM), ☐ Other (for Type TT), to be specified: _____ Address: _____ Post code _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
5.	Location of the spent fuel before shipment (trade name): _____ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
6.	Consignee (trade name): _____ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
7.	Location of spent fuel after shipment: _____ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
8.	Type of spent fuel: ☐ uranium metal, ☐ uranium dioxide, ☐ mixed oxide (MOX), ☐ other, please specify: _____ Original fissile content: ☐ uranium-235 _____ (maximum enrichment _____ %) ☐ MOX _____ (nominal uranic enrichment _____ %) _____ (maximum plutonium content _____ %) ☐ other, please specify _____ Fuel burn up (average or typical range): _____ MWdays/teHM

9.	Total number of packages (e.g. flasks): _____ Total number of assemblies/bundles/elements/rods (specify): _____ Total net mass (kg): _____ Total gross mass (kg): _____ (These values are estimates if the application relates to several shipments) Description of consignment (e.g. flasks): _____ Type of package ⁽¹⁾ (if known): _____ Maximum spent fuel content per package (kg): _____ Means of identification of the packages (if labelling is used, annex examples): _____ (1) According to Regulations for the Safe Transport of Radioactive Material 2005 Edition, Safety Requirements TS-R-1, IAEA, Vienna, 2005			
10.	Type of activity giving rise to the spent fuel (tick as appropriate): ☐ research, ☐ commercial nuclear power, ☐ other activity (to be specified): _____			
11.	Purpose of the spent fuel shipment: ☐ (re)treatment or reprocessing ☐ interim storage ☐ return after interim storage ☐ final disposal ☐ other purpose (to be specified): _____			
12.	Proposed mode of transport (road, rail, sea, air, inland waterway)	Point of departure	Point of arrival	Proposed carrier (if known)
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
13.	Sequential list of countries concerned in the spent fuel shipment (the first country is that where the spent fuel is held and the last is the country of destination)			
	1.	3.	5.	7.
	2.	4.	6.	8.

(1 4)	In accordance with the provisions of Directive 2006/117/Euratom, I, the applicant, hereby: 1. apply for authorisation to make the shipment(s) of spent fuel described above, - and 2. certify that the information provided above is correct to the best of my knowledge and that the shipment(s) will be carried out in accordance with all the relevant statutory provisions, - and 3. (*) (Where the shipment is of Type MM or ME) undertake to take back the spent fuel if the shipment(s) cannot take place or if the conditions for shipment cannot be fulfilled; - or (*) (Where the shipment is of type IM or TT) attach hereto the evidence of the arrangement between the consignee and the holder of the spent fuel established in the third country, which has been accepted by the competent authority of the third country, stating that the holder in the third country will take back the spent fuel if the shipment(s) cannot take place or if the conditions for shipment cannot be fulfilled. (Date and place) (Stamp) (Signature) (*) Only one of the asterisked statements can apply: delete as applicable
----------	--

Registration No: _____
 (to be completed by the competent authority responsible
 for issuing the shipments authorisation)

SECTION B-2

Acknowledgement of receipt of application for spent fuel shipment(s) – Request for missing information

15.	Name of the competent authority responsible for issuing the authorisation: _____ Member State: _____ ☐ of origin ⁽¹⁾, ☐ of destination ⁽²⁾, or ☐ where the spent fuel first enters the Community ⁽³⁾ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax.: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____ Date of receipt/registration: _____ (dd/mm/yyyy) ⁽¹⁾ In case of a Type MM or type ME shipment ⁽²⁾ In case of a Type IM shipment ⁽³⁾ In case of a Type IM or TT shipment
16.	Name of the competent authority concerned: _____ Member State or country of (tick as appropriate) ☐ destination, ☐ transit, ☐ where the shipment first enters the Community, or ☐ origin ⁽¹⁾: _____ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____ ⁽¹⁾ Not required by the Directive, Country of origin may be consulted on a voluntary basis in case of Type TT and IM shipments.
17.	In accordance with the provisions of Directive 2006/117/Euratom, I hereby consider the application of _____ (dd/mm/yyyy), received on _____ (dd/mm/yyyy) (a) (*) not duly completed and request the following missing information: (Attach complete list of missing information (items), if space is not sufficient) _____ _____ _____ _____ _____

	____(Date and place) (Stamp) (Signature) (b) (*) duly completed and acknowledge the receipt thereof. ____(Date and place) (Stamp) (Signature) (*) Only one of the asterisked statements can apply: delete as applicable
--	---

Registration No: _____
 (to be completed by the competent authority
 responsible for issuing the shipments authorisation)

SECTION B-3
Refusal or consent of spent fuel shipment(s) by the competent authorities concerned

18.	Name of the competent authority concerned: _____ Member State or Country of (tick and fill in as appropriate): ☐ origin ⁽¹⁾ , ☐ destination ⁽²⁾ , ☐ transit ⁽³⁾ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____ ⁽¹⁾ Not required by the Directive, country of origin may be consulted on a voluntary basis in case of Type TT and IM shipments. ⁽²⁾ In case of a Type MM or ME shipment. ⁽³⁾ In case of Type MM, IM, ME or TT shipments, if one or more Member States of transit are concerned.
19.	(*) General deadline for automatic approval: _____(dd/mm/yyyy) *) Request for additional period of not more than one month, extended deadline for automatic approval: _____(dd/mm/yyyy) (Date and place) (Stamp) (Signature) (*) Only one of the asterisked statements can apply: delete as applicable

Registration No: _____
(to be completed by the competent authority responsible
for issuing the shipments authorisation)

<u>21.</u>	Name of competent authority responsible for issuing the authorisation of the shipment: _____ Member State (fill in and tick as appropriate): _____ ☐ of origin, ☐ of destination or ☐ by way of which the waste enters the Community Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____			
<u>22.</u>	Sequential list of consents and/or refusals of the countries concerned in the shipment:			
	Member State/ Country	Consent granted?	List of conditions for consent, if any	Reference to attachments

1.	YES/NO (*)		
2.	YES/NO (*)		
3.	YES/NO (*)		
4.	YES/NO (*)		
5.	YES/NO (*)		
6.	YES/NO (*)		
7.	YES/NO (*)		
8.	YES/NO (*)		
(*) only one asterisked statement can apply, delete as appropriate.			

23.	The decision adopted and recorded in this section has been reached in accordance with the provisions of Directive 2006/117/Euratom ⁽¹⁾. The competent authorities of the countries concerned are informed that the single shipment (*) several shipments (*) of spent fuel as described in Section B-1, has/have been AUTHORISED Date of expiry of authorisation: _____(dd/mm/yyyy) (Date and place) (Stamp) (Signature) (*) only one asterisked statement can apply, delete as appropriate). ⁽¹⁾ This authorisation in no way diminishes the responsibility of the holder, carrier, owner or any other physical or legal person concerned in the shipment.
-----	--

Registration No: _____
 (To be completed by the competent authority
 responsible for issuing the shipments authorisation.)

SECTION B-4b
Refusal of spent fuel shipment(s)

24.	Name of competent authority responsible for issuing the refusal of the shipment: _____ Member State (fill in and tick as appropriate): _____ ☐ of origin, ☐ of destination or ☐ by way of which the waste enters the Community Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____		
25.	Sequential list of consents and/or refusals of the countries concerned:		
	Member State/ Country	Consent granted?	List of conditions for consent, if any, or reasons for refusal
	1.	YES/NO (*)	
	2.	YES/NO (*)	
	3.	YES/NO (*)	
	4.	YES/NO (*)	
	5.	YES/NO (*)	
	6.	YES/NO (*)	
	7.	YES/NO (*)	
	8.	YES/NO (*)	
	The decision adopted and recorded in this section has been reached in accordance with the provisions of Directive 2006/117/Euratom. The competent authorities of the countries concerned are informed that the single shipment* several shipment(s)* of spent fuel as described in Section B-1, has been REFUSED (Date and place) (Stamp) (Signature) (*) only one asterisked statement can apply, delete as appropriate.		

[illegible]

Total number:	Total/type :	Total:	Total:	Total:
(*) to be completed for each package, attach separate list, if space is not sufficient. (¹) According to Regulations for the Safe Transport of Radioactive Material 2005 Edition, Safety Requirements TS-R-1, IAEA, Vienna, 2005.				
30.	Date of dispatch of the shipment: _____ (dd/mm/yyyy) I hereby certify that the information provided in this section (and in the attached list or documents) is correct to the best of my knowledge. _____ (Date and place) _____ (Stamp) _____ (Signature)			

Registration No: _____
 (to be completed by the competent authority
 responsible for issuing the shipments authorisation)

SECTION B-6 Acknowledgement of receipt of the spent fuel

31.	Consignee (trade name): _____ Address: _____ Post code: _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: _____
32.	Location where the spent fuel is held after the shipment (trade name): _____ Address: _____ Post code _____ Town: _____ Country: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Contact person: Mr/Ms _____
33.	Authorisation granted for (tick as appropriate): ☐ a single shipment of Type MM or IM, ☐ a single shipment of Type ME or TT ☐ several shipments of Type MM or IM, Serial number of shipment: _____ Last shipment covered by the authorisation: ☐ yes ☐ no

	☐ several shipments of Type ME or TT, Serial number of shipment: ____ Last shipment covered by the authorisation: ☐ yes ☐ no	
34.	☐ Not applicable. ☐ For shipments of type ME or TT: (this item may be replaced by a separate declaration, fill in reference to attachment): _____ Frontier post of entry to the third country of destination or transit: _____ Third country: _____ Frontier post: _____	
35.	Depending on the type of shipment, the consignee must send the acknowledgement of receipt together with section B-5: type MM or IM: to the competent authority of the Member State of destination. type ME or TT: to the applicant (Type ME: to the holder, Type TT: to the person responsible for the shipment in the Member State by way of which the spent fuel enters the Community) as referred to as in item 4 (Section B-1). Date of receipt of the spent fuel: _____ (dd/mm/yyyy) Date of dispatch of the acknowledgement of receipt: _____ (dd/mm/yyyy) I, the consignee, hereby certify that the information provided in this section (and the attached list) is correct to the best of my knowledge. _____(Date and place) (Stamp) (Signature)	
36.	☐ Not applicable. ☐ For shipments of type ME or TT: the applicant forwards the acknowledgement of receipt and, where appropriate, the consignee's declaration to the authority which issued the authorisation. 1. A consignee located outside the European Communities may acknowledge receipt of the spent fuel by means of a declaration or certificate providing at least the information contained in items 31 to 36. 2. The competent authority which receives the original acknowledgement of receipt must send copies of it to the other competent authorities. 3. The originals of sections B-5 and B-6 must be sent finally to the competent authority which issued the authorisation. 4. For shipments between Member States, the competent authority of the Member State of origin or where the shipment first enters the Community must send a copy of the acknowledgement of receipt to the holder.	
	Date of forwarding of the acknowledgement of receipt (together with section B-5): _____ (dd/mm/yyyy)	Frontier post of exit from the Community: _____
	Country: _____	Post: _____

	(Date and place) (Stamp) (Signature of the applicant)
--	--

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Державної інспекції ядерного
регулювання України

№ _____

Реєстраційний № : _____

(Заповнюється компетентним органом,
відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ А-1

Заява про узгодження перевезення радіоактивних відходів

1.	Тип перевезення (позначити відповідне поле): ☐ Тип ММ: перевезення між державами-членами (через одну або кілька держав-членів або третіх країн) ☐ Тип ІМ: Імпорт до Співтовариства ☐ Тип МЕ: Експорт із Співтовариства ☐ Тип ТТ: Транзит через Співтовариство
2.	Заява про узгодження для (позначити відповідне поле): ☐ одного перевезення _____ Запланований строк виконання: _____ ☐ декількох перевезень: кількість (запланована): ____ Запланований строк виконання: _____
3.	☐ не застосовується. ☐ тип ММ перевезення через одну чи більше третіх країн: Вихідний прикордонний пост із Співтовариства (*): _____ Прикордонний пост в'їзду до третьої країни (*) (перша країна, що перетинається): _____ Прикордонний пост виїзду з третьої країни (*) (остання країна, що перетинається): _____ Прикордонний пост при поверненні до Співтовариства (*): _____ (*) Ці прикордонні пости повинні бути одні і ті ж для всіх перевезень, на які поширюється заява, якщо інше не погоджено компетентними органами.

4.	Заявник (найменування): _____ ☐ володілець (для типів ММ, МЕ) ☐ одержувач (для типу ІМ) ☐ інше (для типу ТТ), уточнити: _____ Адреса: _____ — Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
5.	Місцезнаходження радіоактивних відходів перед перевезенням (найменування): _____ — Адреса: _____ — Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
6.	Одержувач (найменування): _____ Адреса: _____ — Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
7.	Місцезнаходження радіоактивних відходів після перевезення (найменування): _____ — Адреса: _____ — Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____

	Контактна особа: Містер/Міс _____
8.	Характеристика радіоактивних відходів: _____ Фізико-хімічні характеристики (позначити відповідне): ☐ тверді, ☐ рідкі, ☐ газоподібні, ☐ інше (наприклад, подільні, з низькою здатністю до розсіювання,...), уточнити: _____ Основні радіонукліди: _____ Максимальна альфа-активність вантажу (ГБк): __ упаковки (ГБк): _____ Максимальна бета/гамма-активність вантажу (ГБк): _____ упаковки (ГБк): _____ Загальна альфа-активність (ГБк): _____ Загальна бета/гамма-активність (ГБк): _____ (Ці значення є оціночними, якщо заява стосується декількох перевезень)
9.	Загальна кількість упаковок: _____ Загальна маса нетто вантажу (кг): _____ Загальна маса брутто вантажу (кг): _____ (Ці значення є оціночними, якщо заява стосується декількох перевезень) Опис вантажу: ☐ Пластикові пакети, ☐ металеві бочки (м ³): _____, ☐ транспортний ISO контейнер (м ³): _____, ☐ інше (уточнити): _____ Тип упаковки ⁽¹⁾ (якщо відомо): _____ Засоби ідентифікації упаковок (якщо нанесені знаки небезпеки, надати приклади): _____ ⁽¹⁾ Відповідно до Правил безпечного перевезення радіоактивних матеріалів. Видання 2005 року. Вимоги безпеки № TS-R-1, МАГАТЕ, Відень, 2005.
10.	Вид діяльності, що спричиняє утворення радіоактивних відходів (позначити необхідне):

	☐ медицина, ☐ дослідження, ☐ промисловість (неядерна), ☐ ядерна промисловість, ☐ інша діяльність (уточнити): _____			
11.	Мета перевезення: ☐ повернення радіоактивних відходів після обробки або переробки відпрацьованого палива ☐ повернення радіоактивних відходів після обробки радіоактивних відходів ☐ обробка, наприклад, (пере) упаковка, кондиціонування, зменшення обсягу ☐ проміжне зберігання ☐ повернення після проміжного зберігання ☐ остаточне захоронення ☐ інша мета (уточнити): _____			
12.	Запропонований вид транспорту (автомобільний, залізничний, морський, повітряний, річковий)	Місце відправлення:	Місце призначення:	Запропонований перевізник (якщо відомо):
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
13.	Послідовний перелік країн, які залучені до перевезення (перша країна - це та, де зберігаються радіоактивні відходи, і остання - країна призначення)			
	1.	3.	5.	7.
	2.	4.	6.	8.

14.	Відповідно до положень Директиви 2006/117 / Євратом, я, заявник, цим: 1. подаю заяву про узгодження перевезення радіоактивних відходів, описаних вище, і 2. підтверджую, що надана вище інформація є правильною, наскільки мені відомо, і що перевезення буде здійснено відповідно до всіх відповідних положень законодавства, і 3.* (якщо перевезення типу ММ або МЕ) зобов'язуюсь повернути радіоактивні відходи, якщо перевезення не може бути завершено або якщо умови перевезення не можуть бути виконані; або * (якщо перевезення типу ІМ або ТТ) додаю до цього доказ укладення угоди між одержувачем і володільцем, заснованим у третій країні, яка була прийнята компетентними органами третьої країни, що зобов'язує такого володільця прийняти радіоактивні відходи назад у випадку неможливості завершити перевезення, або якщо умови перевезення не можуть бути виконані, якщо неможливо виробити альтернативний безпечний механізм. — (Місце і дата) (Печатка) (Підпис) (*) Може застосовуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою: видалити незастосовне
-----	--

Реєстраційний № : _____
(Заповнюється компетентним органом,
відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ А-2

Підтвердження про отримання заяви для перевезення радіоактивних відходів - запит про відсутню інформацію

15.	Найменування компетентного органу, відповідального за видачу дозволу: _____ — Держава-член: _____
-----	---

	☐ походження ⁽¹⁾ , ☐ призначення ⁽²⁾ , ☐ де вантаж вперше надходить до Співтовариства ⁽³⁾ Адреса: _____ _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ Е- mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
	Дата отримання / реєстрації: _____ (день/місяць/рік) ⁽¹⁾ У випадку перевезення типу ММ або типу МЕ. ⁽²⁾ У випадку перевезення типу ІМ. ⁽³⁾ У випадку перевезення типу ТТ.
16.	Найменування причетного компетентного органу: _____ Держава-член або країна (позначити відповідне) ☐ призначення, ☐ транзиту, ☐ де вантаж вперше надходить до Співтовариства, або ☐ походження ⁽¹⁾ : _____ _____ Адреса: _____ _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ Е- mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____ _____ ⁽¹⁾ Не вимагається Директивою, країна походження може проводити консультації на добровільній основі у випадку перевезень типу ТТ та ІМ.
17.	Відповідно до положень Директиви 2006/117 / Євратом, цим я вважаю заяву від _____ (день/місяць/рік), отриману _____ (день/місяць/рік) (а) (*) не заповнену належним чином та пропоную надати наступну відсутню інформацію: (Додайте повний перелік відсутньої інформації (елементів), якщо місця недостатньо) _____ _____ _____ _____ _____ _____

(Місце і дата) (Підпис)	(Печатка)
(b) (*) належним чином заповненою та підтверджую її отримання.	
(Місце і дата) (Підпис)	(Печатка)
(*) Може застосовуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою: видалити незастосовне	

Реєстраційний № :

(Заповнюється компетентним органом,
відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ А-3

Відмова або узгодження перевезення радіоактивних відходів причетними компетентними органами

18.	Найменування причетного компетентного органу: _____ Держава-член або країна (заповніть і позначте необхідне): _____ ☐ походження ⁽¹⁾ , ☐ призначення ⁽²⁾ , ☐ транзиту ⁽³⁾ Адреса: _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____ (¹) Не вимагається Директивою, країна походження може проводити консультації на добровільній основі у випадку перевезень типу ТТ та ІМ. (²) У випадку перевезень типу ММ або типу МЕ. (³) У випадку перевезень типу ММ, ІМ, МЕ або ТТ, якщо це стосується однієї або декількох держав-членів транзиту.
19.	(*) Загальний термін для автоматичного узгодження _____ (день/місяць/рік) *) Запит на додатковий термін не більше одного місяця, понад загального терміну автоматичного узгодження: _____ (ден ь/місяць/рік)

	(Місце і дата) (Печатка) (Підпис) (*) Може застосовуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою: видалити незастосовне.
20.	Відповідно до положень Директиви 2006/117/Євратом, цим я: (*) не надаю узгодження з наступних причин (додайте повний перелік причин, якщо недостатньо місця): _____ _____ _____ (Місце і дата) (Печатка) (Підпис) (*) надаю узгодження за таких умов (додайте повний перелік, якщо недостатньо місця): _____ _____ _____ (Місце і дата) (Печатка) (Підпис) (*) Може застосовуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою: видалити незастосовне

Реєстраційний № :

 (Заповнюється компетентним органом,
 відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ А-4а

Узгодження перевезення радіоактивних відходів

21.	Найменування компетентного органу, відповідального за узгодження перевезення _____ Держава-член (заповніть і позначте необхідне): _____ ☐ походження, ☐ призначення, ☐ через яку відходи надходять до Співтовариства Адреса: _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____
-----	---

	Тел: _____ Факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____		
<u>22.</u>	Послідовний перелік узгоджень та/або відмов країн, які задіяні у перевезенні:		
	Держава-член/країна	Згода надана?	Перелік умов для надання узгодження, якщо такі є
	1.	ТАК/НІ (*)	
	2.	ТАК/НІ (*)	
	3.	ТАК/НІ (*)	
	4.	ТАК/НІ (*)	
	5.	ТАК/НІ (*)	
	6.	ТАК/НІ (*)	
	7.	ТАК/НІ (*)	
	8.	ТАК/НІ (*)	
	(*) Може застосуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою, видалити незастосовне		
<u>23.</u>	Прийняте та зазначене в цьому розділі рішення, відповідає положенням Директиви 2006/117 /Євратом ⁽¹⁾ . Компетентні органи причетних країн поінформовані про те, що одне перевезення (*) декілька перевезень (*) радіоактивних відходів, які зазначені у розділі А-1 УЗГОДЖЕНО Дата закінчення терміну дії узгодження _____ (день/місяць/рік) (Місце і дата) (Печатка) (Підпис) *) Може застосуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою, видалити незастосовне ⁽¹⁾ Це узгодження жодним чином не зменшує відповідальність володільця, перевізника, власника, одержувача або будь-якої іншої фізичної чи юридичної особи, причетних до перевезення.		

Реєстраційний № :

(Заповнюється компетентним органом,
відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ А-4b

Відмова в узгодженні перевезення радіоактивних відходів

24.	Найменування компетентного органу, відповідального за узгодження перевезення _____ Держава-член (зазначте і позначте необхідне): _____ ☐ походження, ☐ призначення, ☐ транзиту, або ☐ через яку відходи надходять до Співтовариства Адреса: _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ Тел: _____ Факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____																																						
25.	Послідовний перелік узгоджень та/або відмов країн, які задіяні у перевезенні: <table border="1" data-bbox="304 1245 1458 1850"> <thead> <tr> <th data-bbox="304 1245 533 1386">Держава-член/країна</th> <th data-bbox="533 1245 751 1386">Згода надана?</th> <th data-bbox="751 1245 1257 1386">Перелік умов для надання узгодження, якщо такі є, або причини відмови</th> <th data-bbox="1257 1245 1458 1386">Посилання на додатки</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>ТАК/НІ (*)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>ТАК/НІ (*)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>ТАК/НІ (*)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>ТАК/НІ (*)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>ТАК/НІ (*)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>ТАК/НІ (*)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>ТАК/НІ (*)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>ТАК/НІ (*)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Прийняте та зазначене в цьому розділі рішення, відповідає положенням Директиви 2006/117 /Євратом. Компетентні органи причетних країн поінформовані про те, що			Держава-член/країна	Згода надана?	Перелік умов для надання узгодження, якщо такі є, або причини відмови	Посилання на додатки	1.	ТАК/НІ (*)			2.	ТАК/НІ (*)			3.	ТАК/НІ (*)			4.	ТАК/НІ (*)			5.	ТАК/НІ (*)			6.	ТАК/НІ (*)			7.	ТАК/НІ (*)			8.	ТАК/НІ (*)		
Держава-член/країна	Згода надана?	Перелік умов для надання узгодження, якщо такі є, або причини відмови	Посилання на додатки																																				
1.	ТАК/НІ (*)																																						
2.	ТАК/НІ (*)																																						
3.	ТАК/НІ (*)																																						
4.	ТАК/НІ (*)																																						
5.	ТАК/НІ (*)																																						
6.	ТАК/НІ (*)																																						
7.	ТАК/НІ (*)																																						
8.	ТАК/НІ (*)																																						

одне перевезення (*) декілька перевезень (*) радіоактивних відходів, які зазначені у розділі А-1 НЕ УЗГОДЖЕНО (Місце і дата) (Печатка) (Підпис) (*) Може застосовуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою, видалити незастосовне
--

Реєстраційний № : _____
 (Заповнюється компетентним органом,
 відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ А-5

Опис вантажу радіоактивних відходів і перелік упаковок

26.	Заявник (Найменування): _____ ☐ володілець, _____ ☐ одержувач, _____ ☐ інше, уточнити _____ Адреса: _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ Тел: _____ Факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
27.	Дата закінчення терміну дії узгодження _____ (день/місяць/рік), стосується ☐ одного перевезення, або ☐ декількох перевезень, кількість перевезень: _____
28.	Характеристика радіоактивних відходів Фізико-хімічні характеристики (позначити відповідне) ☐ тверді, ☐ рідкі, ☐ газоподібні, ☐ інше (наприклад, подільні, з низькою здатністю до розсіювання,...), уточнити: _____ Основні радіонукліди: _____ Максимальна альфа-активність/упаковка (ГБк): _____ Максимальна бета/гамма-активність/упаковка (ГБк): _____ Загальна альфа-активність (ГБк): _____

	Загальна бета/гамма-активність (ГБк): _____				
29.	(*) Ідентифікаційний номер	(*) Тип ⁽¹⁾	(*) Маса брутто (кг)	(*) Маса нетто (кг)	(*) Активність (ГБк)
	Загальна кількість:	Всього/тип:	Всього:	Всього:	Всього:
(*) Зазначається для кожної упаковки, додати окремий перелік, якщо місця недостатньо! ⁽¹⁾ Відповідно до Правил безпечного перевезення радіоактивних матеріалів. Видання 2005 року. Вимоги безпеки № TS-R-1, МАГАТЕ, Відень, 2005.					
30.	Дата відправлення вантажу: _____ (день/місяць/рік)				
	Я цим підтверджую, що інформація, зазначена в цьому розділі (та у доданому переліку або документах), є правильною, наскільки мені відомо.				
	(Місце і дата) (Печатка) (Підпис)				

Реєстраційний № :

(Заповнюється компетентним органом,
відповідальним за узгодження
перевезення)

РОЗДІЛ А-6

Підтвердження отримання радіоактивних відходів

31.	Одержувач (найменування): _____ Адреса: _____ — Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ Тел: _____ Факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
32.	Місце, де зберігаються радіоактивні відходи після перевезенням (Найменування): _____ Адреса: _____ — Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ Тел: _____ Факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
33.	Узгодження надано для (позначити відповідне): ☐ одного перевезення типу ММ або ІМ, ☐ одного перевезення типу МЕ або ТТ, ☐ декількох перевезень типу ММ або ІМ, кількість перевезень: _____ Останнє перевезення було узгоджене: ☐ так ☐ ні ☐ декількох перевезень типу МЕ або ТТ, кількість перевезень: _____ Останнє перевезення було узгоджене: ☐ так ☐ ні
34.	☐ Не застосовується. ☐ Перевезення типу МЕ або ТТ (цей пункт може бути замінений окремою декларацією, дати посилання на додаток): _____ Прикордонний пост в'їзду до третьої країни призначення або транзиту: _____ — Третя країна: _____ Прикордонний пост: _____

35.	Залежно від типу перевезення, одержувач повинен надіслати підтвердження про отримання разом із розділом А-5: - (тип ММ або ІМ): до компетентного органу держави-члена призначення , - (тип МЕ або ТТ): заявнику (тип МЕ: володільцю, тип ТТ: особі, відповідальній за перевезення у державі-члені, через яку відходи надходять до Співтовариства), як зазначено у пункті 4 (розділ А-1). Дата отримання радіоактивних відходів: _____ (день/місяць/рік) Дата _____ відправлення _____ підтвердження _____ про отримання: _____ (день/місяць/рік) Я, вантажоодержувач, цим підтверджую, що інформація, надана в цьому розділі (та в доданому списку), є правильною, наскільки мені відомо. _____ _____ (Місце і дата) _____ (Печатка) _____ (Підпис)
-----	---

Реєстраційний № : _____

(Заповнюється компетентним органом,
відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ В-1

Заява про узгодження перевезення відпрацьованого палива

1.	Тип перевезення (позначити відповідне поле): ☐ Тип ММ: перевезення між державами-членами (через одну або кілька держав-членів або третіх країн) ☐ Тип ІМ: Імпорт до Співтовариства ☐ Тип МЕ: Експорт із Співтовариства ☐ Тип ТТ: Транзит через Співтовариство
2.	Заява про узгодження для (позначити відповідне поле): ☐ одного перевезення _____ Запланований строк виконання: _____ ☐ декількох перевезень: кількість (запланована): _____ Запланований строк виконання: _____
3.	☐ не застосовується.

	☐ тип ММ перевезення через одну чи більше третіх країн: Вихідний прикордонний пост із Співтовариства (*): _____ Прикордонний пост в'їзду до третьої країни (*) (перша країна, що перетинається): _____ Прикордонний пост виїзду з третьої країни (*) (остання країна, що перетинається): _____ Прикордонний пост при поверненні до Співтовариства (*): _____ (*) Ці прикордонні пости повинні бути одні і ті ж для всіх перевезень, на які поширюється заява, якщо інше не погоджено компетентними органами.
4.	Заявник (найменування): _____ ☐ володілець (для типів ММ, МЕ) ☐ одержувач (для типу ІМ) ☐ інше (для типу ТТ), зазначити: _____ Адреса: _____ — Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
5.	Місцезнаходження відпрацьованого палива перед перевезенням (найменування): _____ — Адреса: _____ — Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
6.	Одержувач (найменування): _____ Адреса: _____ — Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____

	mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
7.	Місцезнаходження відпрацьованого палива після перевезення (найменування): _____ — Адреса: _____ — Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
8.	Тип відпрацьованого палива: ☐ металевий уран ☐ діоксид урану ☐ суміш оксидів (MOX) ☐ інше, прохання вказати _____ Початковий вміст подільних матеріалів: ☐ уран-235 _____ (максимальне збагачення _____ %) ☐ MOX _____ (номінальне збагачення по урану _____ %) _____ (максимальний вміст плутонію _____ %) ☐ інше, прохання вказати _____ Глибина вигорання палива (середній або типовий діапазон): _____ МВт*доб/тU
9.	Загальна кількість упаковок (наприклад, контейнерів): _____ Загальна кількість збірок/пучків/елементів/стрижнів (уточнити): _____ Загальна маса нетто (кг): _____ Загальна маса брутто (кг): _____ (Ці значення є оціночними, якщо заява стосується декількох перевезень) Опис вантажу (наприклад, колби): _____ Тип упаковки (якщо відомо): _____ Максимальний вміст відпрацьованого палива в упаковці (кг): _____

	Засоби ідентифікації упаковок (якщо нанесені знаки небезпеки, надати приклади): _____ (1) Відповідно до Правил безпечного перевезення радіоактивних матеріалів. Видання 2005 року. Вимоги безпеки № TS-R-1, МАГАТЕ, Відень, 2005.			
10.	Вид діяльності, що спричиняє утворення відпрацьованого палива (позначити необхідне): ☐ дослідження, ☐ комерційна атомна енергетика, ☐ інша діяльність (уточнити): _____			
11.	Мета перевезення відпрацьованого палива: ☐ обробка або переробка ☐ проміжне зберігання ☐ повернення після проміжного зберігання ☐ остаточне захоронення ☐ інша мета (уточнити): _____			
12.	Запропонований вид транспорту (автомобільний, залізничний, морський, повітряний, річковий)	Місце відправлення:	Місце призначення:	Запропонований перевізник (якщо відомо):
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
13.	Послідовний перелік країн, які залучені до перевезення (перша країна - це та, де зберігається відпрацьоване паливо, і остання - країна призначення)			
	1.	3.	5.	7.
	2.	4.	6.	8.

14.	Відповідно до положень Директиви 2006/117 / Євратом, я, заявник, цим: 1. подаю заяву про узгодження перевезення відпрацьованого палива, описаних вище, і 2. підтверджую, що надана вище інформація є правильною, наскільки мені відомо, і що перевезення буде здійснено відповідно до всіх відповідних положень законодавства, і 3.* (якщо перевезення типу ММ або МЕ) зобов'язуюсь повернути відпрацьоване паливо, якщо перевезення не може бути завершене або якщо умови перевезення не можуть бути виконані; або * (якщо перевезення типу ІМ або ТТ) додаю до цього доказ укладення угоди між одержувачем і володільцем, заснованим у третій країні, яка була прийнята компетентними органами третьої країни, що зобов'язує такого володільця прийняти відпрацьоване паливо назад у випадку неможливості завершити перевезення, або якщо умови перевезення не можуть бути виконані, якщо неможливо виробити альтернативний безпечний механізм. — (Місце і дата) (Печатка) (Підпис) (*) Може застосовуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою: видалити незастосовне
-----	--

Реєстраційний № : _____
(Заповнюється компетентним органом,
відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ В-2

**Підтвердження про отримання заяви для перевезення відпрацьованого
палива - запит про відсутню інформацію**

[illegible]

(Місце і дата)	(Печатка)	(Підпис)
(b) (*) належним чином заповненою та підтверджую її отримання.		
(Місце і дата)	(Печатка)	(Підпис)
(*) Може застосовуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою: видалити незастосовне		

Реєстраційний № : _____
 (Заповнюється компетентним органом,
 відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ В-3

Відмова або узгодження перевезення відпрацьованого палива причетними компетентними органами

18.	Найменування причетного компетентного органу: _____ Держава-член або країна (заповніть і позначте необхідне): _____ ☐ походження ⁽¹⁾ , ☐ призначення ⁽²⁾ , ☐ транзиту ⁽³⁾ Адреса: _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____ ⁽¹⁾ Не вимагається Директивою, країна походження може проводити консультації на добровільній основі у випадку перевезень типу ТТ та ІМ. ⁽²⁾ У випадку перевезень типу ММ або типу МЕ. ⁽³⁾ У випадку перевезень типу ММ, ІМ, МЕ або ТТ, якщо це стосується однієї або декількох держав-членів транзиту.
19.	(*) Загальний термін для автоматичного узгодження _____ (день/місяць/рік)
	*) Запит на додатковий термін не більше одного місяця, понад загального терміну автоматичного узгодження: _____ (день/місяць/рік)

	(Місце і дата) (Печатка) (Підпис) (*) Може застосовуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою: видалити незастосовне.
20.	Відповідно до положень Директиви 2006/117/Євратом, цим я: (*) не надаю узгодження з наступних причин (додайте повний перелік причин, якщо недостатньо місця): _____ _____ _____ (Місце і дата) (Печатка) (Підпис) (*) надаю узгодження за таких умов (додайте повний перелік, якщо недостатньо місця): _____ _____ _____ (Місце і дата) (Печатка) (Підпис) (*) Може застосовуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою: видалити незастосовне

Реєстраційний № : _____

(Заповнюється компетентним органом,
відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ В-4а

Узгодження перевезення відпрацьованого палива

<u>21.</u>	Найменування компетентного органу, відповідального за узгодження перевезення _____ Держава-член (заповніть і позначте необхідне): _____ ☐ походження, ☐ призначення, ☐ через яку відходи надходять до Співтовариства Адреса: _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____																																				
<u>22.</u>	Послідовний перелік узгоджень та/або відмов країн, які задіяні у перевезенні: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Держава-член/країна</th> <th style="width: 15%;">Згода надана?</th> <th style="width: 45%;">Перелік умов для надання узгодження, якщо такі є</th> <th style="width: 25%;">Посилання на додатки</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>ТАК/НІ (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>ТАК/НІ (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>ТАК/НІ (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>ТАК/НІ (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td>ТАК/НІ (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td>ТАК/НІ (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>ТАК/НІ (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>ТАК/НІ (*)</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> (*) Може застосуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою, видалити незастосовне	Держава-член/країна	Згода надана?	Перелік умов для надання узгодження, якщо такі є	Посилання на додатки	1.	ТАК/НІ (*)			2.	ТАК/НІ (*)			3.	ТАК/НІ (*)			4.	ТАК/НІ (*)			5.	ТАК/НІ (*)			6.	ТАК/НІ (*)			7.	ТАК/НІ (*)			8.	ТАК/НІ (*)		
Держава-член/країна	Згода надана?	Перелік умов для надання узгодження, якщо такі є	Посилання на додатки																																		
1.	ТАК/НІ (*)																																				
2.	ТАК/НІ (*)																																				
3.	ТАК/НІ (*)																																				
4.	ТАК/НІ (*)																																				
5.	ТАК/НІ (*)																																				
6.	ТАК/НІ (*)																																				
7.	ТАК/НІ (*)																																				
8.	ТАК/НІ (*)																																				
<u>23.</u>	Прийняте та зазначене в цьому розділі рішення, відповідає положенням Директиви 2006/117 /Євратом ⁽¹⁾ Компетентні органи причетних країн поінформовані про те, що одне перевезення (*) декілька перевезень (*) відпрацьованого палива, яке зазначене у розділі В-1 УЗГОДЖЕНО Дата закінчення терміну дії узгодження _____ (день/місяць/рік) _____ _____ _____ (Місце і дата) (Печатка) (Підпис) *) Може застосуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою, видалити незастосовне																																				

	(¹) Це узгодження жодним чином не зменшує відповідальність володільця, перевізника, власника, одержувача або будь-якої іншої фізичної чи юридичної особи, причетних до перевезення.
--	--

Реєстраційний № : _____
 (Заповнюється компетентним органом,
 відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ В-4b

Відмова в узгодженні перевезення відпрацьованого палива

24.	Найменування компетентного органу, відповідального за узгодження перевезення _____ Держава-член (зазначте і позначте необхідне): _____ ☐ походження, ☐ призначення, ☐ транзиту, або ☐ через яку відходи надходять до Співтовариства Адреса: _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____		
25.	Послідовний перелік узгоджень та/або відмов країн, які задіяні у перевезенні:		
	Держава-член/країна	Згода надана?	Перелік умов для надання узгодження, якщо такі є, або причини відмови
	1.	ТАК/НІ (*)	
	2.	ТАК/НІ (*)	
	3.	ТАК/НІ (*)	
	4.	ТАК/НІ (*)	
	5.	ТАК/НІ (*)	
	6.	ТАК/НІ (*)	
	7.	ТАК/НІ (*)	
	8.	ТАК/НІ (*)	
	Прийняте та зазначене в цьому розділі рішення, відповідає положенням Директиви 2006/117 /Євратом. Компетентні органи причетних країн поінформовані про те, що		

	одне перевезення (*) декілька перевезень (*) радіоактивних відходів, які зазначені у розділі А-1 НЕ УЗГОДЖЕНО		
	(Місце і дата)	(Печатка)	(Підпис)
	(*) Може застосовуватись лише одне із тверджень, позначених зірочкою, видалити незастосовне		

Реєстраційний № : _____
 (Заповнюється компетентним органом,
 відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ В-5

Опис вантажу відпрацьованого палива і перелік упаковок

<u>26.</u>	Заявник (Найменування): _____ ☐ володілець, _____ ☐ одержувач, _____ ☐ інше, уточнити _____ Адреса: _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
27.	Дата закінчення терміну дії узгодження _____ (день/місяць/рік), стосується ☐ одного перевезення, або ☐ декількох перевезень, кількість перевезень: _____

28.	Тип відпрацьованого палива: ☐ металевий уран ☐ діоксид урану ☐ суміш оксидів (МОХ) ☐ інше, прохання вказати _____ Початковий вміст подільних матеріалів: ☐ уран-235 _____ (максимальне збагачення _____ %) ☐ МОХ _____ (номінальне збагачення по урану _____ %) _____ (максимальний вміст плутонію _____ %) ☐ інше, прохання вказати _____ Глибина вигорання палива (середній або типовий діапазон): _____ МВт*доб/тU				
29.	(*) Ідентифікаційний номер	(*) Тип ⁽¹⁾	(*) Маса брутто (кг)	(*) Маса нетто (кг)	(*) Активність (ГБк)
Загальна кількість:		Всього/тип:	Всього:	Всього:	Всього:
(*) Зазначається для кожної упаковки, додати окремий перелік, якщо місця недостатньо! ⁽¹⁾ Відповідно до Правил безпечного перевезення радіоактивних матеріалів. Видання 2005 року. Вимоги безпеки № TS-R-1, МАГАТЕ, Відень, 2005.					
30.	Дата відправлення вантажу: _____ (день/місяць/рік) Я цим підтверджую, що інформація, зазначена в цьому розділі (та у доданому переліку або документах), є правильною, наскільки мені відомо. (Місце і дата) (Печатка) (Підпис)				

Реєстраційний № : _____

(Заповнюється компетентним органом,
відповідальним за узгодження перевезення)

РОЗДІЛ В-6

Підтвердження отримання відпрацьованого палива

31.	Одержувач (найменування): _____ Адреса: _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
32.	Місце, де зберігаються відпрацьоване паливо після перевезенням (найменування): _____ Адреса: _____ Поштовий код _____ Місто: _____ Країна: _____ тел: _____ факс: _____ E-mail: _____ Контактна особа: Містер/Міс _____
33.	Узгодження надано для (позначити відповідне): ☐ одного перевезення типу ММ або ІМ, ☐ одного перевезення типу МЕ або ТТ, ☐ декількох перевезень типу ММ або ІМ, кількість перевезень: _____ Останнє перевезення було узгоджене: ☐ Так ☐ Ні ☐ декількох перевезень типу МЕ або ТТ, кількість перевезень: _____ Останнє перевезення було узгоджене: ☐ Так ☐ Ні
34.	☐ Не застосовується. ☐ Перевезення типу МЕ або ТТ (цей пункт може бути замінений окремою декларацією, дати посилання на додаток): _____ Прикордонний пост в'їзду до третьої країни призначення або транзиту: _____ Третя країна: _____ Прикордонний пост: _____

35.	Залежно від типу перевезення, одержувач повинен надіслати підтвердження про отримання разом із розділом В-5: - (тип ММ або ІМ): до компетентного органу держави-члена призначення , - (тип МЕ або ТТ): заявнику (тип МЕ: володільцю, тип ТТ: особі, відповідальній за перевезення у державі-члені, через яку відходи надходять до Співтовариства), як зазначено у пункті 4 (розділ В-1). Дата отримання відпрацьованого палива:_____ (день/місяць/рік) Дата відправлення підтвердження про отримання:____ (день/місяць/рік) Я, вантажоодержувач, цим підтверджую, що інформація, надана в цьому розділі (та в доданому списку), є правильною, наскільки мені відомо. (Місце і дата) (Печатка) (Підпис)
-----	---