**Departement Gezondheid en Leefmilieu**

**Dienst Bescherming van de gezondheid**

**ANTWOORDFORMULIER**

Ondergetekende, …………………………………………………………………………………………………………

bevestigt hierbij dat volgende gegevens gepubliceerd mogen worden op de website van het Federaal Agentschap voor Nucleaire Controle:

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………………………….

Tel: ……………………………………………………………………………………………………………….

Fax: ……………………………………………………………………………………………………………….

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….

□ beschikbaar op commerciële basis voor taken medische stralingsfysica beschreven in het besluit medische blootstellingen

Gedaan te ……………………………..………….

Op ………………………………………………..….

Handtekening