



# FORMULARIO AETN-FTEG.03

Formulario de Transferencia de Equipo Generador de Radiación Ionizante (FTEG)

## AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN DE ELECTRICIDAD Y TECNOLOGÍA NUCLEAR (AETN)

1. Este Formulario, constituye una Declaración Jurada por parte del Titular de la Autorización, quien con su rúbrica, asume plena responsabilidad por los datos declarados y manifiesta su conocimiento acerca de la normativa vigente.  
 2. La Notificación de Transferencia de Equipo Generador de Radiación Ionizante, por parte de el Titular de la Autorización a la AETN es de carácter obligatorio. La notificación de la transferencia no exime al Titular de la Autorización de otras obligaciones conexas.

**Instrucciones:** Llenar en MAYUSCULA los campos obligatorios que están marcados con (\*). y los campos que sean No Aplicables con "NA"

### TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN (INSTITUCIÓN DE ORIGEN)

1.Nombre (Institución)*		2. N° Licencia*

### DIRECCIÓN LEGAL

3.Avenida o Calle*	4.Zona (o Región)*	5.Número*	6.Ciudad*	7.Pais*

### DATOS DE CONTACTO

8.Teléfono*	9.Móvil*	10.Email*	11.Pagina Web

### TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN (INSTITUCIÓN DE DESTINO)

12.Nombre (Institución)*		13. N° Licencia*

### DIRECCIÓN LEGAL

14.Avenida o Calle*	15.Zona (o Región)*	16.Número*	17.Ciudad*	18.Pais*

### DATOS DE CONTACTO

19.Teléfono*	20.Móvil*	21.Email*	22.Pagina Web

### DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO GENERADOR DE RADIACIÓN IONIZANTE

23.Nombre Comercial del Equipo*			

Consola de Mando	24.Marca*	25.Modelo*	26.Serie*	27.Año*

Acelerador, Generador de Radiación Ionizante-Tubo	28.Marca*	29.Modelo*	30.Serie*	31.Máx Energía [MeV] o kVp*	32.Modos E. [MeV] o mA Max*

33. Uso del Equipo*	Odontológico <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	34.Tipo de Equipo*	35.Base de Diseño*	Periapical <input type="checkbox"/>	Tomógrafo Dental <input type="checkbox"/>	Arco en C <input type="checkbox"/>	Tomógrafo Corporal <input type="checkbox"/>
	Radiodiagnostico <input type="checkbox"/>	Fijo <input type="checkbox"/>			Móvil <input type="checkbox"/>	Rayos X Convencional <input type="checkbox"/>	Acelerador <input type="checkbox"/>	Fluorescencia de RX <input type="checkbox"/>
	Radioterapia <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>			Portátil <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		

### DOCUMENTOS MANDATORIOS Y ADICIONALES

1.Carta de Solicitud 2.Formulario de Registro AETN-FRGE.02 (o copia del Registro de Equipo) 3.Comprobante de pago de la Tasa Regulatoria

### RUBRICA DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN

36.Fecha (dd/mm/aa)*	37.Nombres y Apellidos*	38.Firma (y sello)*

<<IMPORTANTE>> El Titular de la Autorización (de la institución de origen y de destino) no podrá recibir, adquirir, poseer, usar, transportar, transferir o disponer de cualquier equipo, sin contar con licencia y/o autorización vigente emitida por la AETN. Se prohíbe el alquiler de los equipos generadores de radiación ionizante y otros usos que la AETN considere ilegales.