



## Demande de révocation et destination ultime des substances nucléaires et des appareils à rayonnement

Nom du titulaire de permis du permis	Numéro du permis	Date d'expiration
<p>Nous attestons par la présente que nous n'avons plus besoin du permis et nous demandons sa révocation. (cocher et/ou remplir les cases appropriées ci-dessous)</p>		
<p><input type="checkbox"/> <b>1.0</b> Le titulaire de permis n'a pas acquis de substances nucléaires ou d'appareils à rayonnement conformément au permis susmentionné et n'a pas actuellement en sa possession de substances nucléaires ou d'appareils à rayonnement.</p>		
<b>OU</b>		
<p><input type="checkbox"/> <b>2.0</b> Toutes les activités autorisées par le permis susmentionné ont cessé et toutes les substances nucléaires et/ou tous les appareils à rayonnement que possédait le titulaire de permis conformément au permis susmentionné ont été transférés ou aliénés de la manière suivante : (veuillez joindre une lettre de confirmation indiquant que le destinataire a reçu les substances nucléaires et/ou les appareils à rayonnement)</p> <p><input type="checkbox"/> Les substances nucléaires ou les appareils à rayonnement ont été transférés à un autre titulaire de permis Nom d'entreprise : _____ Numéro de permis : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Lettre de confirmation est jointe:</p>		
<b>ET</b> (remplir toutes les parties pertinentes)		
<p><input type="checkbox"/> <b>2.1</b> Après avoir effectué une surveillance de la contamination, le titulaire de permis confirme :</p> <p><input type="checkbox"/> qu'il n'y a pas de contamination radioactive</p> <p><input type="checkbox"/> que toute contamination résiduelle est dans les limites indiquées dans le permis susmentionné et qu'elle est la plus faible que l'on peut raisonnablement atteindre (principe ALARA)</p>		
<p><input type="checkbox"/> <b>2.2</b> Une copie des résultats du contrôle de la contamination :</p> <p><input type="checkbox"/> est jointe      <input type="checkbox"/> n'est pas jointe (expliquer)      <input type="checkbox"/> a été transmise à la CCSN le : _____ date _____</p>		
<p><input type="checkbox"/> <b>2.3</b> Le contrôle de la contamination n'est pas nécessaire car le titulaire de permis possédait seulement des sources scellées ou des appareils à rayonnement conformément au permis susmentionné, et confirme n'avoir jamais découvert de sources qui fuient.</p>		
<p><input type="checkbox"/> <b>2.4</b> Tous les panneaux de mise en garde contre les rayonnements ont été enlevés.</p>		
Nom et titre du responsable de l'attestation :		
Signature		Date

**Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli à la Commission canadienne de sûreté nucléaire au :**

280 rue Slater, Case postale 1046, Succursale B,  
Ottawa, Ontario K1P 5S9 Canada  
Télécopieur: 613-995-5086  
Courriel: forms-formulaires@cnscccsn.gc.ca

