



طلب فحص إشعاعي  
قسم الرقابة الإشعاعية على المعابر اللبنانية

رقم الطلب:	التاريخ:
غيره: .....	إستيراد <input type="checkbox"/> تصدير <input type="checkbox"/>
	فحص بضاعة معدة:
	المستدعي
	الشركة المستورد / العنوان
	الشركة المصدرة / العنوان
رقم الهاتف	الشخص المسؤول للاتصال به

	نوع البضاعة
بحراً <input type="checkbox"/> جواً <input type="checkbox"/> براً <input type="checkbox"/>	مكان وجود البضاعة
طريقة الشحن	مصدر البضاعة
مركز العبور	رقم إذن التسليم أو الفاتورة
البيان الجمركي	صادر عن وكالة

الكمية:

الوزن / طن	رقم الحاوية	إسم الباخرة

خاص بالإدارة:

المرجع	التاريخ	الإمضاء	المفتش
	الجهاز المستعمل (رقمه):	عدد أيام الكشف:	عدد العينات:
C/s ..... الخلفية الأرضية:	الحد الأقصى: C/s.....	الحد الأدنى: C/s .....	قياس مستوى الأشعة

ملاحظات:

.....

توقيع الزبون:

توقيع مفتش الهيئة: