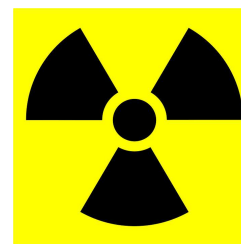




**DEKLARATION SAMT KVITTENS AV RADIOAKTIVT  
AVFALL FÖR INLÄMNING TILL AVFALLSRUMMET  
REGION VÄSTERBOTTEN, CMTS**



<u>Avsändare:</u> Umeå Universitet 901 87 UMEÅ Enhet:	<u>Mottagare:</u> Region Västerbotten CMTS  Datum:	<u>Inlämnat av:</u>
Isotop:  Aktivitet:	CMTS, uppmätt aktivitet yta:  Kommentar:	
Kopia på dokumentet behålls avsändaren.		
Avsändare: _____	Mottagare: _____	
Namnförtyd: _____	Namnförtyd: _____	
Telefonnummer: _____	Telefonnummer: _____	

I