



GL-700020-25  
 11/05/2019  
**NRC FORM 664**  
 (04 - 2019)  
 10 CFR 31.5

U.S. NUCLEAR REGULATORY COMMISSION

**GENERAL LICENSEE REGISTRATION**

APPROVED BY OMB: NO. 3150-0198

OMB EXPIRATION DATE: 04/30/2019

Estimated burden per response to comply with this mandatory collection request 20 minutes. NRC will use this information to track general licensees and their devices to ensure a higher level of device accountability. Send comments regarding burden estimate to the FOIA, Privacy, and Information Collection Branch (T-8A10M), U.S. Nuclear Regulatory Commission, Washington, DC 20555-0001, or by internet e-mail to Infocollects.Resource@nrc.gov, and to the Desk Officer, Office of Information and Regulatory Affairs, NEOB-10202, (3150-0198), Office of Management and Budget, Washington, DC 20503. If a means used to impose an information collection does not display a currently valid OMB control number, the NRC may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, the information collection.

**Complete all six sections of this registration form. If any of the preprinted information is incorrect, provide the changes in the applicable boxes. USE CAPITAL LETTERS.**

**General License Registration Number**                      **SECTION 1 - GENERAL LICENSEE INFORMATION**

~~GL-700020-25~~

**Enter the company name and the street address for the physical location of use for your device(s). For portable devices, specify the primary storage location. Do not use P.O. Boxes.**

Company Name: DOMTAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Department: DOMTAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Address Line 1: 1700 WASHINGTON AVENUE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Address Line 2:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

City: PORT HURON

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

State: MI

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Zip Code 48060

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>For NRC Use Only</b><br><i>(Do not write here)</i> | Category:   | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Packet Receipt Date (MMDDYY):   | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Accession Number:                                     | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |





**SECTION 1 - GENERAL LICENSEE INFORMATION (Continued)**

Enter the name, telephone number and title of the person who is the responsible Individual for the device(s).

Last Name: DOWNING

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

First Name: JEFF

Middle Initial:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

Business Telephone Number. (810) 982-0191

Extension: 263

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Title. RADIATION SAFETY OFFICER

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Enter the mailing address where correspondence regarding your device(s) should be sent.

Department DOMTAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Address Line 1: 1700 WASHINGTON AVENUE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Address Line 2:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

City: PORT HURON

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

State: MI

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Zip Code: 48060

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|





GL-700020-25  
11/05/2019

### SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2  
PAGE 1 of 7

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

**NRC Device Key**                      **249683 (Internal Control Number)**

Distributor/Distributed By:    KAY-RAY/SENSALL, INC.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Distributor License Number:    IL-01010-02

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Manufacturer name:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Model (Not Source Model).    7062BP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Serial Number.    23742

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Transfer Date.    11/15/1987

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

MM                  DD                  YYYY

|   | Isotope (e.g. AM241)  | Activity (e.g. 1005) | Unit (e.g. mCi) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|---|---|----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1 | CS137<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 100<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | mCi<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 2 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 3 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 4 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 5 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 6 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |







GL-700020-25  
11/05/2019

## SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2  
PAGE 3 of 7

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

NRC Device Key **595293** (Internal Control Number)

Distributor/Distributed By **KAY-RAY/SENSALL, INC**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Distributor License Number **IL-01010-02**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Manufacturer name. **KAY-RAY/SENSALL, INC.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Model (Not Source Model). **7063PS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Serial Number **S00B1701**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Transfer Date **03/31/2000**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

MM              DD              YYYY

|   | Isotope (e.g. AM241)  | Activity (e.g. 1005) | Unit (e.g. mCi) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|---|---|----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1 | CS137<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                      |                 |  |  |  | 200<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | mCi<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 2 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 3 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 4 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 5 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 6 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |   |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |







GL-700020-25  
11/05/2019

**SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION**

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

**NRC Device Key**                      **625253 (Internal Control Number)**

Distributor/Distributed By    Thermo Process Instruments, L.P

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Distributor License Number:    L03524

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Manufacturer name            THERMO MEASURETECH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Model (Not Source Model): 5201

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Serial Number.        B3422

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Transfer Date:        08/31/2005

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

MM              DD              YYYY

|   | Isotope (e.g. AM241)   | Activity (e.g. 1005) | Unit (e.g. mCi) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|---|--|----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1 | CS137<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                      |                 |  |  |  |  | 10<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | mCi<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 2 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 3 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 4 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 5 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 6 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |





GL-700020-25  
11/05/2019

### SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2  
PAGE 6 of 7

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

**NRC Device Key**                      **715818 (Internal Control Number)**

Distributor/Distributed By: Thermo Process Instruments, L.P

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Distributor License Number: L03524

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Manufacturer name: THERMO MEASURETECH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Model (Not Source Model) 5202

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Serial Number: B2742

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Transfer Date. 08/31/2005

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

MM              DD              YYYY

|   | Isotope (e.g. AM241)   | Activity (e.g. 1005) | Unit (e.g. mCi) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|---|--|----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1 | CS137<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                      |                 |  |  | 200<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | mCi<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 2 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 3 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 4 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 5 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 6 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |







GL-700020-25  
11/05/2019

### SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2  
PAGE 7 of 7

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

**NRC Device Key**                      **829110 (Internal Control Number)**

Distributor/Distributed By:    Thermo Process Instruments, L.P

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Distributor License Number:    L03524

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Manufacturer name:            THERMO MEASURETECH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Model (Not Source Model):    5201

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Serial Number:        B5973

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Transfer Date        08/02/2013

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

MM            DD            YYYY

|   | Isotope (e.g. AM241)   | Activity (e.g. 1005) | Unit (e.g. mCi) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|---|--|----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1 | CS137<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                      |                 |  |  |  |  | 10<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | mCi<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 2 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 3 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 4 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 5 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 6 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>          |                      |                 |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |





### SECTION 3 - ADDITIONAL DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

Provide Information about other devices you have that are subject to registration. Do not report specifically licensed devices.

Manufacturer Name

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Initial Transferor Name

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Initial Transferor License Number (if known)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Model Number (Not Source Model)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Device Serial Number

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

How acquired and date (e.g., from a distributor/manufacturer, other licensee, other source)?

- Manufacturer/Initial Transferor listed above
- Other General Licensee
- Other Sources

Date Transferred:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

MM

DD

YYYY

Isotope (e.g. AM241)

Activity (e.g. 100)

Unit (e.g. mCi)

1. 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

2. 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

3. 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

4. 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

5. 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

6. 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

7. 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

8. 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

9. 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

10. 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|





GL-700020-25

11/05/2019

SECTION 4 - NOT IN POSSESSION OF DEVICE

SECTION 4

PAGE 1 of 1

Provide Information about devices listed in Section 2 or 6, but no longer in your possession.

Part 1

NRC Device Key:  
(from Section 2 or 6)

6 7 9 5 3 3

Transfer Date:

1 2 0 4 2 0 1 9

MM

DD

YYYY

Location of the Device.

- Whereabouts Unknown (Complete Part 1 only)
- Never Possessed the Device (Complete Part 1 only)
- Returned to Manufacturer (Complete Part 1 only)
- Transferred to another general licensee (Complete Parts 2 and 3)
- Transferred to a Specific Licensee (Not the manufacturer) (Complete Part 2)

Part 2 License Number of Recipient (if transferred to a specific licensee):

[Empty license number grid]

Company Name:

[Empty company name grid]

Department:

[Empty department grid]

Address Line 1:

[Empty address line 1 grid]

Address Line 2:

[Empty address line 2 grid]

City:

[Empty city grid]

State:

[Empty state box]

Zip Code:

[Empty zip code box]

[Empty zip code box]

Part 3 Enter the name of the individual responsible for this device:

Last name:

[Empty last name grid]

First name:

[Empty first name grid]

Middle Initial:

[Empty middle initial box]

Business Telephone Number:

[Empty business telephone number box]

[Empty business telephone number box]

[Empty business telephone number box]

Extension:

[Empty extension box]

Title:

[Empty title grid]

*This device was not subject to registration. It was on last year's NRC package, but not this year's.*





GL-700020-25  
11/05/2019

**SECTION 5 - CERTIFICATION**

**SECTION 5**  
**PAGE 1 of 1**

I hereby certify that:

- A. All information contained in this registration is true and complete to the best of my knowledge and belief.
- B. A physical inventory of the devices subject to registration has been completed, and the device information on this form has been checked against the device labeling.
- C. I am aware of the requirements of the general license, provided in 10 CFR 31.5.

(Copied of applicable regulations may be viewed at the NRC website at:

<http://www.nrc.gov/reading-rm/doc-collections/cfr>)

**SIGNATURE - RESPONSIBLE INDIVIDUAL (Listed In Section 1)**

**DATE**

**WARNING:** FALSE STATEMENTS MAY BE SUBJECT TO CIVIL AND/OR CRIMINAL PENALTIES. NRC REGULATIONS REQUIRE THAT SUBMISSIONS TO THE NRC BE COMPLETE AND ACCURATE IN ALL MATERIAL ASPECTS. 10 U.S.C SECTION 1001 MAKES IT A CRIMINAL OFFENSE TO MAKE A WILLFULLY WRONG STATEMENT OR REPRESENTATION TO ANY DEPARTMENT OR AGENCY OF THE UNITED STATES AS TO ANY MATTER IN ITS JURISDICTION.





GL-700020-25

11/05/2019

**SECTION 6 - DEVICE NOT SUBJECT TO REGISTRATION**

**SECTION 6**  
**PAGE 1 of 1**

|                                    |  |                                  |
|------------------------------------|--|----------------------------------|
| <b>NRC Device Key:</b> 804034      | <b>Manufacturer License No:</b> 34-00255-06G |                                  |
| <b>Manufacturer Name:</b> ABB, INC |  |                                  |
| <b>Model Number:</b> U-7           | <b>Serial #</b> 98230003                     | <b>Transfer Date</b> 01/08/2009  |
| <b>Isotope:</b> K85                | <b>Activity</b> 250                          | <b>Unit:</b> mCi                 |
| <hr/>                              |  |                                  |
| <b>NRC Device Key:</b> 843181      | <b>Manufacturer License No.</b> 03214250003  |                                  |
| <b>Manufacturer Name</b> ABB, INC. |  |                                  |
| <b>Model Number:</b> TG-4          | <b>Serial #.</b> 97340006                    | <b>Transfer Date:</b> 07/05/2011 |
| <b>Isotope:</b> KR85               | <b>Activity:</b> 1000                        | <b>Unit:</b> mCi                 |
| <hr/>                              |  |                                  |
| <b>NRC Device Key:</b> 843182      | <b>Manufacturer License No:</b> 03214250003  |                                  |
| <b>Manufacturer Name.</b> ABB, INC |  |                                  |
| <b>Model Number.</b> TG-4          | <b>Serial #</b> 31CG10A11                    | <b>Transfer Date</b> 08/07/2013  |
| <b>Isotope:</b> KR85               | <b>Activity:</b> 1000                        | <b>Unit:</b> mCi                 |
| <hr/>                              |  |                                  |

