





GL-724172-26  
07/06/2021

**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: NAZARIO

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

First Name: LUIS

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

Middle Initial: A

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

Business Telephone Number: (787) 622-4900

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

Extension: 2178

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

Business E-mail Address:

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

Title: ENVIRONMENTAL DIRECTOR

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

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

Department: TRADEWIND FOOD, INC.

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

Address Line 1: LUCHETTI INDUSTRIAL PARK

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

Address Line 2: ROAD #5, CORNER #28

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

City: BAYAMON

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

State: PR 

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

Zip Code: 00961 

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

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









GL-724172-26  
07/06/2021

**SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION**

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

**NRC Device Key**                      **800139 (Internal Control Number)**

Distributor/Distributed By: Industrial Dynamics Company, Ltd.

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

Distributor License Number: 1586-19GL

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

Manufacturer name: INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.

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

Device Model (Not Source Model): FT-50

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

Device Serial Number: 117400

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

Transfer Date: 05/07/2009

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

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 | AM241<br><table border="1"><tr><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></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  | mCi<br><table border="1"><tr><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></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><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></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><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></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><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></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><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></tr></table>        |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>        |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |







GL-724172-26

07/06/2021

**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)

Transfer Date:  
    
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):**

Company Name:

Department:

Address Line 1:

Address Line 2:

City:

State:  Zip Code:  -

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

Last name:

First name:

Middle Initial:

Business Telephone Number:

Extension:

Title:





GL-724172-26  
07/06/2021

**SECTION 5 - CERTIFICATION**

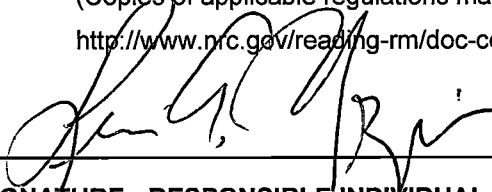
**SECTION 5**  
**PAGE 1 of 1**

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.

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

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


09/17/21

---

**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. 18 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-724172-26  
07/06/2021

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

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

|                        |                          |                |
|------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>NRC Device Key:</b> | Manufacturer License No: |                |
| Manufacturer Name:     |                          |                |
| Model Number:          | Serial #:                | Transfer Date: |
| Isotope:               | Activity:                | Unit:          |

---

