



FORMULAIRE
DEMANDE D'ACCEPTATION RESPONSABLE
DESIGNE MARCHANDISES DANGEREUSES

1^{ère} édition : Mars 2018

Amendement 00 :14 Mars 2018

A) INFORMATIONS SUR LE RESPONSABLE DESIGNE

1. Raison sociale de l'organisme :

2. Type d'activité :

3. Prénom :

Nom :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

4. Fonction au sein de l'organisme :

5. Avis sur les qualifications relatives à la fonction :

6. Avis sur l'expérience professionnelle relative à la fonction :

B) PARTIE RESERVEE A L'AUTORITE

Inspecteur AAC/RDC	Avis	Date	Signature	Observations
Nom :	Satisfaisant Insatisfaisant Sans objet Non vérifié			

Acceptation par le Chef de Projet de Certification

Oui

Non

Signature du Chef de Projet:

Date :