





## Déclaration d'un conseiller à la sécurité **Marchandises Dangereuses**



Arrêté ADR du 1er juin 2001 modifié

Cette déclaration du (des) conseiller(s) à la sécurité doit être adressée au Préfet -Direction Régionale de l'Équipement où est domiciliée l'entreprise

Identité de l'entreprise			
Siren: IIII			
Raison Sociale:			
Responsable de l'entreprise : Nom :			
Prénom :			
Activités marchandises dangereuses de l'entreprise			
Route Fer Fluvial Route Fer Fluvial			
Transport			
Remplissage			
Emballage (tous modes confondus)			
Marchandises dangereuses à haut risque selon accord ADR (tableau 1.10.5)			
Siège de l'entreprise			
NIC (1) : II_I_I_I Nom commercial :			
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):			
Code Postal :   _ i _ i _   Commune :			
Téléphone :                   Télécopie :			
Conseiller: Nom: Prénom:			
Numéro du certificat : lı_ı_ı_ı_ı_ı_l Pays ayant délivré le certificat :			
Compétence thématique (classes, domaines d'activité) :			
Liste des établissements et conseillers à déclarer (transmettre une copie des certificats)			
Établissement 1 : NIC (1) :       Nom commercial :			
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):			
Code Postal : Ii_i_I Commune :			
Téléphone : II         Télécopie : II			
Conseiller: Nom: Prénom:			
Numéro du certificat : lı_ı_ı_ı_ı_ı_l Pays ayant délivré le certificat :			
Compétence thématique (classes, domaines d'activité) :			

(1) Indiquer les 5 derniers chiffres du SIRET

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les particuliers et les entreprises individuelles. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, auprès du Préfet - Direction Régionale de l'Équipement où est domiciliée l'entreprise destinataires du présent formulaire.

## Liste des établissements et conseillers à déclarer (transmettre une copie des certificats) (suite)

Établissement 2 : NIC (1) :   _   _   Nom commercial :	
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):	
Code Postal : Ii_i_i_I Commune :	
Téléphone :   _   _   _   _   _   _	Télécopie : Iı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_I
Conseiller : Nom : Prénom :	
Numéro du certificat : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l Pays ayant délivré le certificat :	
Compétence thématique (classes, domaines d'activité) :	
Établissement 3 : NIC (1) :   _   _   Nom commercial :	
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):	
Code Postal : Iii_I Commune :	
Téléphone :  ii_i_i_i_i_i_i_	Télécopie :
Conseiller : Nom : Prénom :	
Numéro du certificat : Ii_i_i_i_i_i_i_I Pays ayant délivré le certificat :	
Compétence thématique (classes, domaines d'activité) :	
Établissement 4 : NIC (1) :   _   _   Nom commercial :	
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie) :	
Code Postal : Ii_i_i_I Commune :	
Téléphone : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l	Télécopie :   _   _   _   _   _   _   _   _
Conseiller: Nom: Prénom:	
Numéro du certificat : III Pays ayant délivré le certificat :	
Compétence thématique (classes, domaines d'activité) :	
Établissement 5 : NIC (1) :   _   _   Nom commercial :	
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie) :	
Code Postal : Ii_i_i_ Commune :	
Téléphone : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l	Télécopie : lı_ı_ı_ı_ı_ı_l
Conseiller: Nom: Prénom:	
Numéro du certificat : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l Pays ayant délivré le certificat :	
Compétence thématique (classes, domaines d'activité) :	

## Liste des établissements et conseillers à déclarer (transmettre une copie des certificats) (suite)

<b>Établissement 2 :</b> NIC (1) : <b>I</b> III Nom commercial :	
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):	
Code Postal : Ii_i_l Commune :	
Téléphone : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l	Télécopie : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l
Conseiller: Nom: Pré	
Numéro du certificat : III Pays ayant délivré le cert	
Compétence thématique (classes, domaines d'activité) :	
Établissement 3 : NIC (1) : II_I_I_ Nom commercial :	
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):	
Code Postal :     Commune :	Télécopie : lı_ı_ı_ı_ı_ı_l
'	·
Conseiller: Nom: Pré	
Numéro du certificat : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l Pays ayant délivré le cert	
Compétence thématique (classes, domaines d'activité):	
Établissement 4 : NIC (1) : III_I Nom commercial :	
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):	
Code Postal :  i_i_i_  Commune :	
Téléphone : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l	Télécopie : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l
Conseiller: Nom:Pré	
Numéro du certificat : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l Pays ayant délivré le cert	ificat :
Compétence thématique (classes, domaines d'activité):	
<b>Établissement 5 :</b> NIC (1) : <b>I</b> III Nom commercial :	
Établissement 5 :       NIC (1) : II_I_I_Nom commercial :         Adresse juridique (N°, type et nom de la voie) :	
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):  Code Postal : Iı_ı_l_l Commune :	
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):	
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):  Code Postal : Iı_ı_l_l Commune :	Télécopie : lı_ı_ı_ı_ı_l
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):  Code Postal:    Commune:  Téléphone:	Télécopie : l_
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie) :  Code Postal :     Commune :  Téléphone :          Conseiller :   Nom :   Pré	Télécopie : l l enom :
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):  Code Postal:    Commune:  Téléphone:    Nom: Pré  Numéro du certificat:    Pays ayant délivré le cert	Télécopie : ll enom :
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):  Code Postal:    Commune:  Téléphone:    Nom: Pré  Numéro du certificat:     Pays ayant délivré le cert  Compétence thématique (classes, domaines d'activité):  Si le conseiller à la sécurité est une personne extérieure à l'entreprindiquant qu'il accepte la mission.	Télécopie :
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):  Code Postal:     Commune:  Téléphone:     Long   Lo	Télécopie : ll enom :
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):  Code Postal:    Commune:  Téléphone:    Nom: Pré  Numéro du certificat:     Pays ayant délivré le cert  Compétence thématique (classes, domaines d'activité):  Si le conseiller à la sécurité est une personne extérieure à l'entreprindiquant qu'il accepte la mission.	Télécopie :
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):  Code Postal : I I Commune :  Téléphone : I	Télécopie : li_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):  Code Postal:     Commune:  Téléphone:     Long   Lo	Télécopie : li_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):  Code Postal: Ii_i_I Commune:  Téléphone: Ii_i_I_I_I_I_I  Conseiller:  Nom:  Numéro du certificat: Ii_I_I_I_I_I_I Pays ayant délivré le cert Compétence thématique (classes, domaines d'activité):  Si le conseiller à la sécurité est une personne extérieure à l'entreprindiquant qu'il accepte la mission.  Date: Ii_IIi_I_II_I  Nom du responsable légal de l'entreprise	Télécopie : li_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):  Code Postal : I I Commune :  Téléphone : I	Télécopie : li_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_i_