



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 marcha	andises dangere	uses de l'en	tranrisa					
Rou		Fluvial	ili epi ise	Route	Fer	Fluvial		
Transport			Chargement					
Remplissage			Déchargement					
Emballage (tous modes	s confondus)							
Marchandises dangereuses à haut risque selon accord ADR (tableau 1.10.5)								
Siègn de l'entreprise								
Siège de l'entreprise								
NIC (1): Ii_i_I Nom commercial:								
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):								
Code Postal : Ii_i_I Commune :								
Téléphone : Télécopie :								
Conseiller:	Nom :		Prénom :	:				
Numéro du certificat : Pays ayant délivré le certificat :								
Compétence thématique (classes, domaines d'activité) :								
Liste des établis	ssements et con	seillers à déc	clarer (transmettre u	ne conje de	s certificats			
Liste des établissements et conseillers à déclarer (transmettre une copie des certificats)								
Établissement 1 : NIC (1) : II_I_I Nom commercial :								
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):								
Code Postal : Ii_i_I Commune :								
Téléphone : Iı_ı_ı	I			Télécopie :	<u> </u>			
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) :								

(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 : lıı_ı_ı_ıl					
<u> </u>	·					
Conseiller : Nom : Prénon						
Numéro du certificat : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l Pays ayant délivré le certifica	t :					
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 : Ii_i_i_I Commune :						
Téléphone :	Télécopie : lııııl					
2 (
Conseiller : Nom : Prénon						
Numéro du certificat : Ii_i_i_i_i_i_i_i_l Pays ayant délivré le certificat :						
Compétence thématique (classes, domaines d'activité) :						
Établissement 4 : NIC (1) : I Nom commercial :						
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie):						
Code Postal : Ii_i_i_I Commune :	_					
Téléphone :	Télécopie : lıı_ı_ı_ı_ı_ı_l					
Conseiller: Nom:Prénon	o ·					
Numéro du certificat : IIIII Pays ayant délivré le certifica						
Compétence thématique (classes, domaines d'activité):						
Établissement 5 : NIC (1) : II_I_I_I Nom commercial :						
Adresse juridique (N°, type et nom de la voie) :						
Trained of furnary and furnary to the furnary to th						
Code Postal : Commune :						
Téléphone : Ii_i_i_i_i_i_l						
releptione: Ii_i_i_i_i_i_i_i	Télécopie : lı_ı_ı_ı_ı_ı_ı_l					
Conseiller: Nom:Prénon	n:					
Numéro du certificat : IIIIIII Pays ayant délivré le certificat :						
Compétence thématique (classes, domaines d'activité) :						
Si le conseiller à la sécurité est une personne extérieure à l'entreprise indiquant qu'il accepte la mission.	, joindre une attestation de l'interesse					
marquant qu'n accepte la mission.						
Date : IIII	CACHET DE L'ENTREPRICE					
	CACHET DE L'ENTREPRISE					
Nom du responsable légal de l'entreprise						
Signatura						
Signature						