



Numéro :

Nom & Prénom :

Direction : ; Sous- Direction : ; Service/Laboratoire.....

| Type de déchets | Nom de produit chimique | Quantité en litre | Concentration | Type d'emballage |
|-----------------|-------------------------|-------------------|---------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Volume total | | | | |

Consignes à respecter :

.....
.....

Je certifie que les déclarations ci-dessus, qui engagent ma responsabilité, son exacte.

Fait à.....date :

Signature du demandeur

NB : ce formulaire doit être adressé au Service Radioprotection & gestion Déchets, après de l'avoir rempli.