



Je soussigné .....avoir reçu les déchets radioactifs ( ☐ Solides ☐ Liquides  
☐ Gaz).....  
et ce à la demande de .....travaillant au sein de Service/Laboratoire de  
.....

Date de prise en charge : / /

**Visa  
Demandeur**

**Visa  
Responsable Gestion des  
Déchets au CNSTN**