

Tunis le

Je soussigné..... porteur de la CIN N°

--	--	--	--	--	--	--	--

je déclare avoir perdu ma carte de Contrôle d'Accès en date du...../...../.....dans les circonstances suivantes :

☐ Vol :.....

☐ Perte : -Au CNSTN :.....

-En dehors du CNSTN :.....

Occupation :

☐ Personnel du CNSTN

☐ Stagiaire

☐ Visiteur

Direction :

Service/labo :

Signature du déclarant

Signature du responsable  
De la Sous Direction Sureté et  
Radioprotection  
(SDSR)