

## ANNEXE II

Rapport annuel de l'exploitant d'une installation de traitement de déchets biomédicaux hors du lieu de leur production, d'une installation d'entreposage de déchets biomédicaux hors du lieu de leur production ou d'un système de transport de déchet biomédicaux

Article 15 du Règlement sur les déchets biomédicaux

ANNÉE DE RÉFÉRENCE :

### ACTIVITÉS

Transport  Entreposage  Traitement par désinfection  Traitement par incinération

### IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT

Nom

Adresse

Ville

Code postal

### IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

Nom

Prénom

Titre

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Poste

Signature

Date

RENSEIGNEMENTS SUR LES QUANTITÉS REÇUES ET EXPÉDIÉES			
Nom et adresse du producteur	Quantité totale	Nom et adresse du transporteur <input type="checkbox"/> Même que ci-haut, ou :	Nom et adresse du destinataire <input type="checkbox"/> Même que ci-haut, ou :
	_____kg		