

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		
	_____kg		
	_____kg		
	_____kg		
	_____kg		
	_____kg		
	_____kg		
	_____kg		
	_____kg		
	_____kg		
	_____kg		
	_____kg		