



**CA**

**Champ d'application**

**Version**

**Adresse de l'entreprise (site de l'entreprise)**

Raison sociale :

Rue, n° :

NPA, localité :

**Données**

**1. Résultat de l'évaluation interne à l'entreprise (art. 1 al. 2 let. a OPAM)**

L'entreprise entre dans le champ d'application de l'OPAM en raison du dépassement de seuils quantitatifs de substances, préparations, déchets spéciaux ou substances de haute activité.

L'entreprise ne relève pas du champ d'application de l'OPAM.

**2. Personne de contact**

Nom, prénom :

Fonction :

Rue, n° :

NPA, localité :

Téléphone :

Courriel :

**Confirmation de l'exactitude par le détenteur**

La personne désignée ci-dessous dispose du droit de signature et certifie l'exactitude et l'intégralité des données :

Nom, prénom :

Fonction :

Lieu, date :

Signature :