

DOCUMENT UNIQUE D'EVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS ET PLAN D' ACTIONS DE PREVENTION



*Insértion logo ou photo de l'entreprise
(facultatif)*

RAISON SOCIALE	
ACTIVITE PRINCIPALE	SECTEUR DE LA RESTAURATION TRADITIONNELLE
CODE NAF/APE	
ADRESSE DU SIEGE	
NOM DU GERANT OU CHEF D'ETABLISSEMENT	
REDACTEUR	

DATE DE CREATION	
DATES DE MISE A JOUR	

Signature du chef d'établissement :