D.O.S.

Service ASNP-TS

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**DE CONFORMITE DES INSTALLATIONS MATERIELLES**

Nom de l’implantation :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LOCAL D’ACCUEIL**

**Oui Non**

* local propre à l’entreprise 🞏 🞏
* local commun à plusieurs entreprises 🞏 🞏
* plaque ou enseigne 🞏 🞏
* affichage (lisible de l’extérieur) des jours et des heures d’accueil 🞏 🞏

**LOCAUX D’ENTRETIEN**

* nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + - * en propre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      * mis à disposition par contrat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possibilité :

**Oui Non**

* + - * de désinfection des véhicules 🞏 🞏
      * de lavage de la carrosserie des véhicules 🞏 🞏

Si NON : moyens utilisés :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possibilité

* + - * d’entretien courant des véhicules 🞏 🞏
      * de maintenance/stockage du matériel 🞏 🞏

**AIRES DE STATIONNEMENT**

* nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* adresses : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nombre de véhicules pouvant stationner sur chaque site : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oui Non**

Garage couvert permettant d’accueillir au moins 1 des plus gros véhicules de la société 🞏 🞏

Moyens de communication entre les différentes structures : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je, soussigné, M.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

atteste sur l’honneur que les installations matérielles sont conformes aux normes figurant à l’annexe 4 de l’arrêté du 12 décembre 2017.

En cas de manquements aux dispositions dudit arrêté, je m’expose (nous nous exposons) à des sanctions conformément à l’article R.6312-5 du code de la santé publique.

Indépendamment de ces sanctions, toute fausse déclaration ainsi que l’usage d’un document falsifié sont passibles des peines prévues par les articles 441-6 et suivants du code pénal.

Date Signature