

(Entête du prestataire)

ATTESTATION DE PRESTATION EN EVALUATION DU RISQUE CMR

Je soussigné (nom du prestataire) atteste que l'entreprise
.....
a acquis une évaluation du risque CMR portant sur :
.....
.....
.....
.....

Pour servir de valoir ce que de droit
Fait à (localité), le (date)

(nom, prénom, qualité)

(signature)

(tampon)