

PROMERKA ★

Numéro d'affaire: _____

Client: _____

Adresse de livraison: _____

Date de livraison: _____

| Personne responsable sur place: | |
|--|---------------------|
| | Nom |
| | Numéro de téléphone |

| | | |
|--|------------------------|-------|
| Accès pour décharger la marchandise pour: | Voiture | _____ |
| | Camion 3.5 T | _____ |
| Obstacle d'hauteur pour passage avec des véhicules: | si oui, quelle hauteur | _____ |

| | | |
|---------------------------------|--------------|-------|
| Place de parc sur place: | Voiture | _____ |
| | Camion 3.5 T | _____ |

| | | |
|---|---------|-------|
| Container(s) déjà posé(s) et accessible(s) | OUI/NON | _____ |
| Accès dans l'immeuble pour l'installation (p. ex. escaliers) | OUI/NON | _____ |
| Place libre pour travailler seul | OUI/NON | _____ |
| Place pour mise en place des produits | OUI/NON | _____ |

| | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-------|
| Installation à l'étage: | OUI/NON | _____ |
| | si oui: à quel étage | _____ |
| | si oui: escaliers sur place | _____ |
| | si oui: monte charge | _____ |

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-------|
| Équipements obligés sur place: | Casque | _____ |
| | Gants | _____ |
| | Gilet de sécurité | _____ |
| | Chaussures de protection | _____ |
| | Protèges Oïes | _____ |
| | Lunettes | _____ |
| | Manches longues | _____ |
| | Badge / Pass | _____ |
| | | _____ |

Date: _____

Signature: _____

Nom: _____