

Date et heure de constatation du danger	Poste(s) de travail concerné(s)	Nature et cause du danger
Date		

EXACOMPTA - RÉF. 6622E

Nom du (ou des) travailleur(s) exposé(s)	Nom, fonction et signature de la personne ayant constaté le danger	Nom, fonction et signature du représentant du personnel au C.S.E. ayant signalé le danger	Date et description des mesures prises pour faire cesser le danger

# Registre des dangers graves et imminents

 réf. **6622E**


3 130630 066224