

Rédigé par

Approuvé par

Lise BARELLI

Eric SCIAMANNA

Date de mise à jour

Version

Commentaire

31/07/2018

07

Modification du responsable achats

24/09/2021

08

Version mise à jour, nom du responsable des opérations.

Entreprise d'accueilRaison sociale : [SERVICE DES PARKINGS PUBLICS](#)Adresse de livraison : [Magasin - Parking du Chemin des Pêcheurs](#)Tél. : [\(+377\) 98 98 80 32](#) - Fax : [\(+377\) 98 98 41 77](#)Horaire pour la réception des marchandises : [08h / 11h les jours ouvrables.](#)Nom du responsable chargé des opérations de chargement / déchargement : [M. Steve MONTET](#)Tél. : [\(+377\) 98 98 80 32](#) - Fax : [\(+377\) 98 98 41 77](#) - E-Mail : magasin@monaco-parkings.mc**Fournisseur**

Raison sociale :

Adresse :

Tél. :

Fax :

Nom du correspondant

Tél. :

**Entreprise effectuant le transport
(à remplir si différent de ci-dessus)**

Raison sociale :

Adresse :

Tél. :

Fax :

Nom du correspondant

Tél. :

 Opération unique réalisée le :

Heure d'arrivée du véhicule :

Heure de départ :

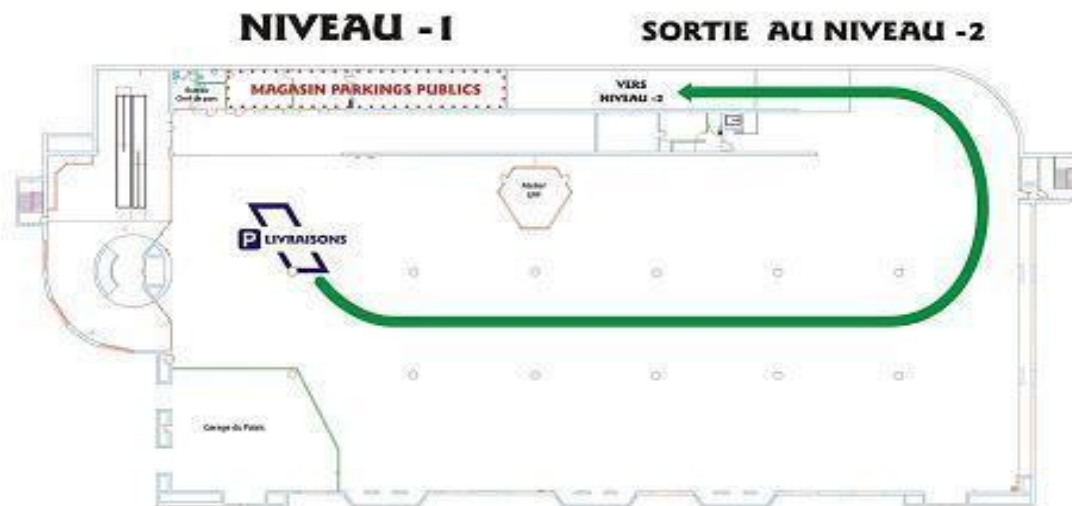
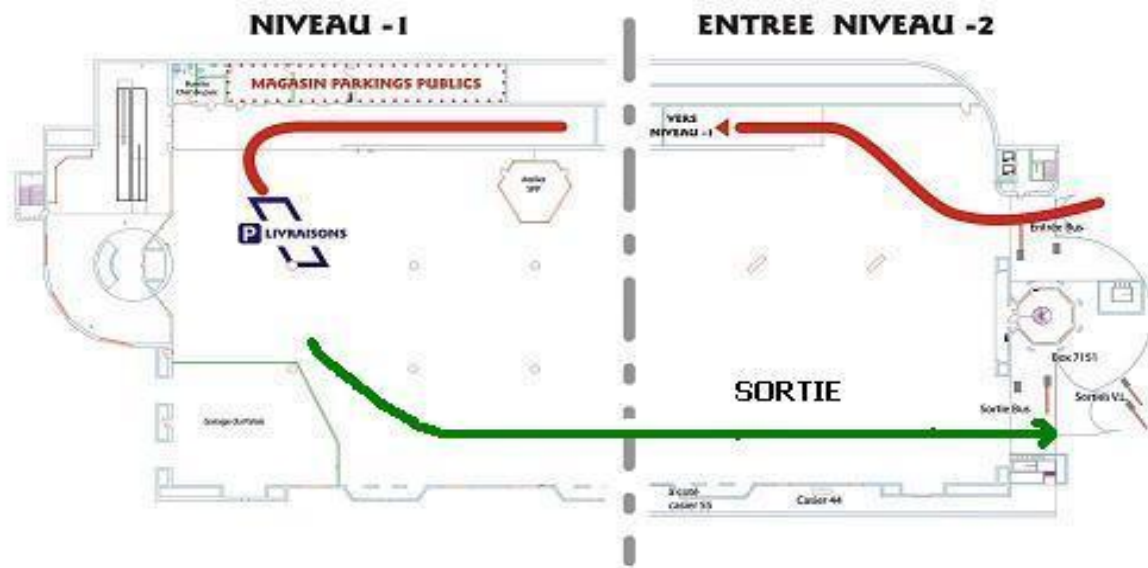
 Opération répétitive :

Créneau horaire d'arrivée du véhicule :

 Déchargement Chargement

Risque d'interférence lors des opérations de chargement déchargement	Mesures de prévention
Risques environnementaux :	→ prévenir toute nuisance sonore autant que faire se peut ; → respect des consignes mises en place dans l'entreprise, en particulier respecter le tri des déchets, le plan d'intervention et les horaires (gêne aux usagers) ; → prévenir les envols de poussière ; → prendre toute précaution pour maîtriser les consommations ; → arrêter le moteur durant les manutentions afin de réduire les émissions des gaz d'échappement dans l'air ; → utiliser des véhicules à jour des contrôles de pollution.
Autres Risques :	→ → → →

Plan d'accès et plan de circulation



Organisation des Secours

Incendie 18

Tél. pompiers : (+377) 93 30 19 45

Accident 17

Tél. police : (+377) 93 15 30 15

Direction de l'entreprise d'accueil : Responsable Achats : Lise BARELLI

Tél. : (+377) 98 98 22 78

Etablissement du protocole de sécurité :

Entreprise d'accueil:

Entreprise effectuant le transport :

Date :

Date :

Nom et signature :

Nom et signature :