

Contrat	Service	Type	Séquence	Révision
	SS			
Classement H-Q:				

ANNEXE 9

CERTIFICAT D'INSPECTION DE VÉHICULES ET ÉQUIPEMENTS LOURDS (ATTESTATION DE CONFORMITÉ)

Nom de l'employeur contractant : _____

Marque : _____

Modèle : _____

Année / N° de série : _____

Immatriculation : _____

Lieu d'inspection : _____

Je, soussigné, certifie que cet équipement a été inspecté sur les points suivants et qu'il est apte à effectuer le travail prévu.

	EFFECTUÉ	NON EFFECTUÉ	N/A
INSPECTION MÉCANIQUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSPECTION HYDRAULIQUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSPECTION ÉLECTRIQUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSPECTION PNEUMATIQUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSPECTION DE SÉCURITÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSPECTION DE PROPRETÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXTINCTEURS ET			
DATE DE LA DERNIÈRE INSPECTION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KLAXON AUTOMATIQUE DE			
MARCHE ARRIÈRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÉLINGUE ET CLAPET DE RETENUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TROUSSE DE PREMIERS SECOURS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SYSTÈME DE SÉCURITÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CATALYSEUR (applicable aux véhicules de travaux souterrains ou intérieurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature : _____

Fonction : _____

Date : _____

N° permis du mécanicien : _____