Association paritaire de santé et de sécurité du travail, secteur imprimerie et activités connexes

Rapport d'inspection

EXEMPLE

Date de l'inspection : (jour/mois/année)__ __/__ __/__ __

Inspection réalisée par : _____

_____

No	Département	Problème ou situation à corriger	ACTION	Responsable	Date Échéance	Date Réalisation