Feuille d'inventaire de produits dangereux

Fait par : _____ **Le :** _____

Nom du fournisseur du produit	Étiquette		Fiche signalétique		Service ou département
	SIMDUT	Lieu de travail	Numéro	Date*	

** Date de rédaction inscrite sur la fiche. La fiche doit avoir moins de trois ans.*

AUTO Prévention
ASSOCIATION SECTORIELLE SERVICES AUTOMOBILES

www.autoprevention.qc.ca
(800) 363-2344