



Antrag auf Gutachten über Risiken von Berufskrankheiten
(präventiver Auftrag)

Name des Unternehmens:

Verantwortlicher / Leiter:

Adresse Verwaltungssitz:

Adresse Betriebssitz:

LSS-Nummer: -

Art der Tätigkeiten:

Name des internen Gefahrenverhütungsberaters:

Telefonnr. der Kontaktperson:

E-mail der Kontaktperson:

Name und E-mail des Arbeitsarztes-Gefahrenverhütungsberaters:

Name EDGSA („SEPPT“):

Adresse EDGSA:

Art des gewünschten Einsatzes:

Grund des Einsatzes:

Datum:

Name, Funktion und Unterschrift des Antragstellers :

Sie können das Antragsformular an prevention@fedris.be schicken ODER Sie können es an Fedris, Secrétariat Détermination du risque, Avenue de l'Astronomie 1, 1210 Bruxelles, schicken.