

Raison sociale :

Siret :

Effectif total de l'établissement (SIRET) :

Effectif total de l'entreprise (SIREN) :

Nom : Prénom :

Fonction* :

Je soussigné(e) : atteste sur l'honneur :

- que le Document Unique d'Evaluation des Risques Professionnels (DUERP) de mon entreprise⁽¹⁾ a été mis à jour le⁽²⁾ et qu'il est à la disposition du service prévention des risques professionnels de la CARSAT Centre-Ouest. *Pour rappel, ce document peut être réalisé en utilisant les outils d'aide à l'évaluation des risques préconisés par l'Assurance Maladie – Risques Professionnels (OiRA, outil OPPBTP, ...)*
- ⁽³⁾ que, le cas échéant, les institutions représentatives du personnel de mon établissement ont été informées de la démarche engagée pour bénéficier de cette aide financière simplifiée.
- que mon entreprise est à jour de ses cotisations URSSAF
- que mon entreprise adhère à un Service de Santé au Travail nommé :
.....

La date prévue de fin de réalisation des investissements est : .../.../.....

Fait àle .../.../202..

Signature obligatoire* et cachet de l'entreprise

*Attestation obligatoirement signée par l'un des représentants légaux de l'établissement

⁽¹⁾ Pour les entreprises multi-établissements, se reporter au formulaire de réservation complémentaire

⁽²⁾ Indiquez la date de la dernière mise à jour qui doit avoir été faite depuis moins d'un an

⁽³⁾ Obligatoire si ces instances existent, sinon sans objet