

QUALIMAT

ASSOCIATION POUR LE CONTROLE DE LA QUALITE DES MATIERES PREMIERES

CONFIRMATION D'ENGAGEMENT

La Société : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Fax : _____

E-mail : _____

Code APE : _____

Numéro SIRET : _____

Déclare avoir pris connaissance, accepté et mis en œuvre la totalité des engagements de la version 4 de QUALIMAT-TRANSPORT®

A _____

Le _____

Nom et qualité du signataire :

Signature et cachet de l'entreprise

A retourner à QUALIMAT 11, bd de la Paix 56000 VANNES.