

**VERIFICATION GENERALE PERIODIQUE  
D'UN CHARIOT ELEVATEUR**

**U.C.F.E**

**Z.I. de l'europort**

**57500 SAINT-AVOLD**

**Tél : 03 87 29 87 30**

**Fax : 03 87 29 87 31**

**ETABLISSEMENT**

Nom :  
Adresse :  
N° de téléphone :  
N° de fax :  
Activité :  
Nom du chef d'établissement :  
Nom de la personne  
accompagnant le contrôleur :  
Qualité :

**DETAIL DE L'INTERVENTION**

Nom de l'intervenant :  
Qualité :  
Nature de l'intervention :  
Date de l'intervention :  
N° de rapport :

*Le présent rapport est établi en application de l'article R233-11 du code du travail. Son contenu est défini par l'article 22 de l'arrêté du 1<sup>er</sup> mars 2004.*