

LISTE DE VÉRIFICATION MENSUELLE POUR L'INSPECTION DES POINTS DE DÉPÔT DE PEINTURE

Mois _____ Année _____

Veillez cocher chaque case : cochez (✓) si l'élément est conforme ou croix (*) si une attention est requise.

<input type="checkbox"/> Les bacs-palettes, les couvercles et les barils sont en bon état.	<input type="checkbox"/> Nombre total de bacs-palettes pleins sur place _____
<input type="checkbox"/> Les bacs-palettes et les barils sont étiquetés.	<input type="checkbox"/> Nombre total de bacs-palettes vides sur place _____
<input type="checkbox"/> Les bacs-palettes et les barils sont munis de couvercles pour les protéger des intempéries.	<input type="checkbox"/> Nombre total de barils pleins sur place _____
<input type="checkbox"/> Les trousse de déversement sont complètes et prêtes à être utilisées.	<input type="checkbox"/> Nombre total de barils vides sur place _____
<input type="checkbox"/> Tous les membres du personnel en poste ont été formés.	<input type="checkbox"/> Les affiches « Point de dépôt de peinture » et « Directives relatives aux produits » sont propres, bien installées et lisibles.
<input type="checkbox"/> L'aire de collecte est propre et bien organisée.	<input type="checkbox"/> Le point de dépôt est verrouillé et sécurisé après les heures d'ouverture.
<input type="checkbox"/> Les brochures du programme sont disponibles.	<input type="checkbox"/> Aucune infraction réglementaire.
<input type="checkbox"/> Les lignes directrices du point de dépôt sont accessibles au personnel.	<input type="checkbox"/> Aucun déversement.
<input type="checkbox"/> Les contenants de peinture sont entreposés dans des bacs-palettes ou des barils.	<input type="checkbox"/> L'interdiction de fumer est appliquée autour de l'aire d'entreposage.
	<input type="checkbox"/> Aucune matière incompatible n'est entreposée à moins de 15 mètres.

Veillez formuler vos commentaires sur les éléments ci-dessus marqués d'une croix (*) et indiquer tout article dont vous avez besoin :

Nom du point de dépôt

Date

Personne remplissant ce formulaire (en lettres moulées)

Signature

Veillez envoyer ce formulaire par télécopieur au **1-604-592-2982** ou le transmettre par courriel à l'adresse de votre province ci-dessous.

PEI peiops@productcare.org

NS nsospaint@productcare.org

BC bcospaint@productcare.org

NB nbospaint@productcare.org

NL nlospaint@productcare.org

MB mbospaint@productcare.org

SK skospaint@productcare.org