

Aide pour compléter le formulaire...

Déclaration d'exécution de commande le week-end, les jours fériés et en service de nuit par les entreprises tierces*

Toute personne chargée d'exécuter les activités décrites en page 1 doit être nommée ici. Il n'est plus possible d'effectuer une déclaration le jour de l'exécution de la commande. Seules les personnes de l'entreprise chargée de l'exécution de la commande mentionnée en page 1 peuvent être citées.

Si les personnes disposent d'un badge CHEMPARK, celui-ci sera activé pour la période déclarée. Si elles ne disposent pas d'un badge CHEMPARK, un formulaire d'enregistrement dûment complété doit impérativement être joint.

Si vous devez déclarer des personnes supplémentaires, merci d'utiliser la feuille jointe.

La déclaration doit être signée par un employé autorisé à signer de l'entreprise qui exécute la commande au CHEMPARK, même si celle-ci agit en tant que sous-traitant et n'a pas été directement mandatée par une entreprise établie au CHEMPARK.

La déclaration n'est valable que si elle est signée par le responsable de commande de l'entreprise établie au CHEMPARK qui a initialement passé la commande.



Original | Seite 2 von 2

Anmeldung von Auftragsdurchführungen an Wochenenden, gesetzlichen Feiertagen und bei Nachtdiensten durch Fremdfirmen

Version 02/2023 | Bitte am PC oder in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.
Falls zutreffend, sind alle Angaben Pflicht, die nicht mit „optional“ gekennzeichnet sind.

Namen der eingesetzten Mitarbeiter der auf Seite 1 genannten Fremdfirma			
Name, Vorname	EDISON, THOMAS ALVA	<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input checked="" type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname	TESLA, NIKOLA	<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input checked="" type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
<input type="checkbox"/> Weitere Mitarbeiter siehe Beiblatt			

Für das auftragdurchführende Unternehmen

Als Firmenbevollmächtigter versichere ich, dass mir die gesetzlich vorgeschriebenen Genehmigungen vorliegen. Mir ist bewusst, dass während der gesamten Dauer der Auftragsdurchführung der auf Seite 1 genannte Ansprechpartner meines Unternehmens unter der auf Seite 1 genannten Mobilnummer zu erreichen sein muss.

01.06.2023 RAINER PETERMANN *RAINER PETERMANN*

Datum Name in Druckschrift Unterschrift

Für den Auftraggeber im Chempark

Als Auftragsverantwortlicher des im CHEMPARK ansässigen Unternehmens bestätige ich, dass ich von der Auftragsdurchführung Kenntnis habe. Während der gesamten Dauer der Auftragsdurchführung bin ich unter der oben genannten Mobilnummer zu erreichen.

01.06.2023 MAX MUSTER *MAX MUSTER*

Datum Name in Druckschrift Unterschrift

Anmeldung spätestens 1 Werktag vor Einsatzbeginn bis 14:00 Uhr.

Dieses Formular vollständig ausfüllen, unterschreiben und gescannt mailen an:
werkschutz.servicecenter.lev@currenta.biz | werkschutz.servicecenter.dor@currenta.biz | werkschutz.servicecenter.uer@currenta.biz
 Detaillierte Informationen zum Datenschutz erhalten Sie an den Torstellen oder im Download-Bereich auf chempark.de.

* Conformément aux prescriptions de sécurité et d'ordre, partie 2 - chapitre 4.1.14 Déclaration de cas exceptionnels