Annexe IIIAr – Stérilisation pour structures sans PUI ou professionnels (relevant autres EJ)

Nom de l'établissement ou structure

Date

Nom ou structure	Rue, boulevard, place…	Batiment, étage…	Code postal	COMMUNE	*Procédé stérilisation*	*Perimètre (citer les opérations)*	*Volumes annuels traités (préciser l'unité)*