



# WERKVERGUNNING PERMIS DE TRAVAIL

F4680

Rev 01

P 1 van 2

FIRMA: .....

AFDELING

DATUM

PLAATS

INSTALLATIE

GELDIGHEIDSDUUR VAN DE VERGUNNING: VANAF ..... TOT ..... (max. 1 maand)

## WERKOMSCHRIJVING

### Vereiste voorzorgsmaatregelen

De firma (derden) is verplicht de volgende veiligheidsregels na te leven:

- de wettelijke voorschriften;
- de algemene veiligheidsvoorschriften van het KBIN;

Zijn aanvullende veiligheidsvoorschriften en toelatingen vereist?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vuurvergunning (F4760)   | <input type="checkbox"/> Toelating voor het onderbreken van brandbeveiligingsinstallaties |
| <input type="checkbox"/> Toelating voor betreden van besloten ruimten                       | <input type="checkbox"/> Toelating voor het onderbreken van veiligheidsvoorzieningen      |
| <input type="checkbox"/> Toelating voor oprichten en betreden van een stelling              | <input type="checkbox"/> Vergrendeling noodzakelijk voor start werkzaamheden              |
| <input type="checkbox"/> Toelating voor openen van leidingen                                | <input type="checkbox"/> Veiligheidscoördinatie van toepassing                            |
| <input type="checkbox"/> Toelating voor graaf- en grondwerken                               |   |
| <input type="checkbox"/> Nodige maatregelen om eigen afval te beheren?                      |   |
| <input type="checkbox"/> Milieuvergunning nodig?<br>Zo ja, welke?                           |   |
| <input type="checkbox"/> Asbestinventaris gecontroleerd?<br>Zo ja, waar is asbest aanwezig? |   |
| <input type="checkbox"/> Werk opgenomen in museumpanning?                                   |   |
| <input type="checkbox"/> Communicatie naar andere afdeling?                                 |   |
| <input type="checkbox"/> Andere:  |   |

### Productinformatie (aanstippen wat nodig)

Eigenschappen:       bijtend       heet  
 irriterend       ontvlambaarGiftig:       inademing  
 huidopname

### Naam van de producten

1. ....  
2. ....  
3. ....

### MSDS

  

### Opgesteld door

De beschreven werkzaamheden zijn besproken met de uitvoerders en de veiligheidsvoorschriften werden door hen begrepen.

Naam KBIN UITVOERDERSVERANTWOORDELIJKE

HANDTEKENING

TELEFOON

### Verklaring van de uitvoerders

Ik heb kennis genomen van de risico's verbonden aan dit werk. Ik heb deze veiligheidsvoorschriften gelezen en begrepen en zal ze strikt naleven tijdens de uitvoering van mijn werk.

NAAM FIRMA UITVOERDER

HANDTEKENING

TELEFOON



**WERKVERGUNNING  
PERMIS DE TRAVAIL**

F4680

Rev 01

P 2 van 2

FIRME : .....

DEPARTEMENT

DATE

LIEU

INSTALLATION

DUREE DE VALIDITE DU PERMIS : DU..... AU ..... (max. 1 mois)

DESCRIPTION DU TRAVAIL

**MESURES DE PRECAUTION REQUISES : / PRECAUTIONS REQUISES :**

La firme (tiers) est obligée de respecter les mesures de sécurité suivantes :

- les prescriptions légales ;
- les prescriptions générales en matière de sécurité de l'IRSNB ;

Des prescriptions en matière de sécurité et autorisations supplémentaires sont-elles requises ?

- Permis de feu (F4760)
- Autorisation d'entrer en espace confiné
- Autorisation de construire et d'utiliser un échafaudage
- Autorisation d'ouvrir des conduites
- Autorisation de creuser et de faire des travaux de terrassement
- Mesures nécessaires pour gérer ses déchets ? Permis d'environnement nécessaire ?  
Si oui, lequel ?
- Inventaire amiante vérifié/contrôlé ?  
Si oui, où se trouve l'amiante ?
- Travail repris dans le planning du
- Communication vers un autre département ? Autre :
- Autorisation de désactiver la détection incendie
- Autorisation de désactiver des équipements de sécurité
- Verrouillage nécessaire avant de commencer des travaux
- Coordination de sécurité d'application?

**Informations relatives aux produits utilisés (cocher la case nécessaire)**

Propriétés :		Toxique :		Nom des produits	MSDS
corrosif	chaud	inhalation		1. ....	
irritant	inflammable	Contact avec		2. ....	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la peau	<input type="checkbox"/>	3. ....	<input type="checkbox"/>

**Rédigé par**

Les travaux décrits ont été discutés avec les exécutants qui ont bien compris les prescriptions de sécurité/en matière de sécurité.

Nom RESPONSABLE de l'IRSNB

SIGNATURE

TELEPHONE

--	--	--

**Déclaration de l'exécutant**

J'ai pris connaissance des risques liés au travail en question / au présent travail / à ce travail. J'ai lu et compris les prescriptions de sécurité et je m'engage à les respecter scrupuleusement lors de l'exécution de mon travail.

NOM FIRME EXECUTANTE

SIGNATURE

TELEPHONE

--	--	--