

**AGREMENT D'UN CONTROLEUR
AVIS FAVORABLE DU RESEAU DE CONTROLE AGREE**

Le réseau de contrôle agréé, _____, représenté par :

(Nom, Prénom, et fonction) _____

Certifie que :

Monsieur :
Né(e) le :
A :
Demeurant :

Rattaché au centre de contrôle agréé :

Raison sociale :
Adresse :
N° d'agrément :

Remplit les conditions requises au chapitres Ier du titre II de l'arrêté du 18 juin 1991 et que le dossier de demande d'agrément en date du _____ est conforme aux prescriptions de l'annexe VII de l'arrêté précité.

Fait à
Le

Signature

Cachet du réseau de contrôle