

No d'ident.:
Nom :
NPA/lieu:

Inspectorat des stations-service UPSA
Wölflistrasse 5
3006 Berne

tsi@agvs-upsa.ch

Annonce du responsable de la station-service

Nom:
Prénom:
Numéro de téléphone:
Courriel :

Annonce de l'entreprise de mesure compétente

Nous vous prions de bien vouloir jusqu'à nouvel ordre envoyer en cas de convocation directement les documents nécessaires à notre entreprise de mesure compétente, ce qui nous facilitera le travail au niveau administratif:

Notre entreprise de mesure:

Nom :
Lieu :

Prénom, nom :

Date, signature :