

# DÉSIGNATION DU COORDONNATEUR EN SANTÉ ET EN SÉCURITÉ (COSS) PAR LE MAÎTRE D'ŒUVRE (ARTICLE 215.1 LSST)

## 1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CHANTIER DE CONSTRUCTION

|                                              |                                                                                                    |                                       |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Nom du projet ou du chantier de construction |                                                                                                    |                                       |
| <b>Adresse complète du chantier</b>          |                                                                                                    |                                       |
| Numéro, rue                                  | Ville                                                                                              | Code postal                           |
| Coût total prévu des travaux                 | Nombre maximal de travailleurs de la construction<br>prévu sur le chantier à un moment des travaux | MAX <input type="text"/> travailleurs |
| Date d'ouverture du chantier                 | Date prévue de fermeture du chantier                                                               |                                       |

## 2. RENSEIGNEMENTS SUR LE MAÎTRE D'ŒUVRE

|                                                                               |       |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|
| Nom, prénom                                                                   |       |             |
| Si applicable, nom et prénom du<br>représentant mandaté par le maître d'œuvre | Nom   | Prénom      |
| <b>Adresse complète (si disponible)</b>                                       |       |             |
| Numéro, rue                                                                   | Ville | Code postal |

## 3. RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE DÉSIGNÉE

|                                                                     |       |                     |
|---------------------------------------------------------------------|-------|---------------------|
| Nom, prénom                                                         |       |                     |
| <b>Adresse complète de la personne désignée</b>                     |       |                     |
| Numéro, rue                                                         | Ville | Code postal         |
| Date de la désignation                                              |       |                     |
| ► Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté |       | Date                |
| Titre                                                               |       | Numéro de téléphone |

- ☐ Je confirme que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques.
- ☐ Je confirme que la personne identifiée a été désignée CoSS sur le chantier par le maître d'œuvre.

\*Des vérifications pourraient être effectuées pour s'assurer de la conformité des renseignements.