**Demande d’agrément en tant qu’organisme agréé en vertu de l’article 21 de l’Arrêté royal du 28 juin 2009 relatif au transport routier de marchandises dangereuses, à l’exception des matières explosibles et radioactives**

**Annexe 3**: **Renseignements concernant les moyens techniques**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification de l’organisme** | |
| Nom |  |

Complétez ci-dessous les données de tous les appareils de mesure qui vous permettent d’effectuer les activités liées à votre activité et attribuez un numéro d’ordre pour chaque appareil de mesure. Veuillez également joindre pour chaque appareil de mesure le dernier certificat de vérification et à défaut, de prescriptions techniques, le certificat d’étalonnage.

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’équipement / d’appareil** |  |
| Nom |  |
| Marque et type |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |
| Propriétaire | Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’équipement / d’appareil** |  |
| Nom |  |
| Marque et type |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |
| Propriétaire | Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’équipement / d’appareil** |  |
| Nom |  |
| Marque et type |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |
| Propriétaire | Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’équipement / d’appareil** |  |
| Nom |  |
| Marque et type |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |
| Propriétaire | Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’équipement / d’appareil** |  |
| Nom |  |
| Marque et type |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |
| Propriétaire | Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’équipement / d’appareil** |  |
| Nom |  |
| Marque et type |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |
| Propriétaire | Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’équipement / d’appareil** |  |
| Nom |  |
| Marque et type |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |
| Propriétaire | Oui  Non |

Date et signature du demandeur :