***Brussel Mobiliteit***

***Directie Voertuigen en Goederenvervoer***

*Sint-Lazarusplein 2*

*1035 Brussel*

*adr@gob.brussels*

[*www.mobiliteit.brussels*](http://www.mobiliteit.brussels)

***Bruxelles Mobilité***

***Direction Véhicules et Transport de Marchandises***

*Place Saint-Lazare 2*

*1035 Bruxelles*

*adr@sprb.brussels*[*www.mobilite.brussels*](http://www.mobilite.brussels)



|  |
| --- |
| AANVRAAG VOOR EEN AD HOC-AFWIJKING OP HET ADRVERVOER VAN GEVAARLIJKE GOEDEREN OVER DE WEG |

De aanvragen moeten gericht worden aan:

**Gewestelijke Overheidsdienst Brussel**

Mobiel Brussel

Directie Voertuigen en Goederenvervoer

Sint-Lazarusplein, 2

1035 Brussel

***Als u een klacht heeft, volg dan de onderstaande procedure* :**

*Als u het niet eens bent met de resultaten, kan u contact opnemen met Ombuds Brussel, de onafhankelijke ombudsdienst tussen burgers en overheidsdiensten****:***

* *via internet:* [*www.ombuds.brussels*](https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=http%3A%2F%2Fwww.ombuds.brussels%2F&data=05%7C02%7Casferrazza%40sprb.brussels%7C49fcf17063e942b5371608dd1dbac434%7C3e9f03cd051246dcb0d4bb48fa70fcf2%7C0%7C0%7C638699410175373907%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUsIlYiOiIwLjAuMDAwMCIsIlAiOiJXaW4zMiIsIkFOIjoiTWFpbCIsIldUIjoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=kXJ2iXICpxs68ZhulGrl5v10blb732sGGLDJqTduiRg%3D&reserved=0)
* *per mail:* *klachten@ombuds.brussels*
* *telefonisch: +32 2 549 67 00*
* *per post of op afspraak: Ombuds Brussel, Oud Korenhuis 1, 1000 Brussel*

**A. GEGEVENS OVER HET TRANSPORT**

**GEGEVENS VAN DE AANVRAGER**

Naam van de aanvrager:

Adres:

Postcode en plaats:

Contactpersoon:

Telefoon:

Fax:

E-mailadres:

**GEGEVENS VAN DE AFZENDER**

Naam van de afzender:

Adres:

Postcode en plaats:

Contactpersoon

Telefoon:

Fax:

E-mailadres:

# GEGEVENS VAN DE VERVOERDER

Naam van de vervoerder:

Adres:

Postcode en plaats:

Contactpersoon:

Telefoon:

Fax:

E-mailadres:

# GEGEVENS VAN DE BESTEMMELING

Naam van de bestemmeling:

Adres:

Postcode en plaats:

Contactpersoon:

Telefoon:

Fax:

E-mailadres:

# LOCATIE VAN DE GOEDEREN

Locatie van de zending:

Adres:

Postcode en plaats:

Locatie van de bestemming:

Adres:

Postcode en plaats:

### REISROUTE

Geef in bijlage een overzicht van de te volgen reisroute

Af te leggen afstand:

# CALAMITEITEN TELEFOONNUMMER

Hier dient een telefoonnummer vermeld te worden dat in het geval dat zich tijdens het transport een incident of een ongeval zou voordoen, gebeld kan worden.

*Dit nummer moet tijdens het vervoer bereikbaar zijn!*

Telefoonnummer:

Houder van het telefoonnummer:

# DATUM TRANSPORT

Datum waarop het transport gepland is:

**B. SPECIFICATIE VAN DE GEVAARLIJKE GOEDEREN**

# GEGEVENS VAN DE GEVAARLIJKE STOFFEN OF VOORWERPEN

Volledige aanduiding van het goed\*:

UN-nummer:

Gevarenklasse:

Verpakkingsgroep:

Gevaarsetiketten:

Material Safety Data Sheet: voeg een kopie van de MSDS-fiche van het betrokken product toe aan uw aanvraag

\*De aanduiding van het goed moet zonodig aangevuld worden met de technische naam van het goed. Indien er sprake is vaan een zogenaamde n.e.g.-positie of een verzamelaanduiding moet de technische naam worden ingevuld. Handelsnamen mogen niet gebruikt worden.

**GEGEVENS VAN DE VERPAKKINGEN/TANKS**

Soort houder \*:

Verpakking:

Netto-inhoud van de verpakking:

UN-verpakkingskenmerk:

Laatste keuringsdatum van de IBC(‘s):

Container:

Containernummer(s):

Tank:

(Tank)containernummer:

Tankcode:

Netto inhoud van de tank:

Laatste beproevingsdatum van de tank\*\*:

\* vaten, IBC’s, tankcontainer, mobiele tank, enz…

\*\* Beproevingsrapport als bijlage toevoegen aan uw aanvraag

**C. ALGEMENE INFORMATIE**

**VOORWAARDEN EN VOORSCHRIFTEN**

Geef aan op welke voorwaarden of voorschriften een afwijking moet verleend worden (paragra(a)f(en) uit het ADR of onderwerp noteren):

**MOTIVATIE AFWIJKINGSAANVRAAG**

Geef aan waarom deze afwijkingsaanvraag ingediend wordt:

**EQUIVALENTE VEILIGHEID**

Geef aan hoe een equivalent veiligheidsniveau kan bereikt worden:

**Hier moet aangegeven worden welke maatregelen door of namens de aanvrager genomen worden om het vervoer zo veilig mogelijk te doen verlopen.**

**ADVIES VAN DE VEILIGHEIDSADVISEUR**

**D. ONDERTEKENING**

Plaats en datum aanvraag:

Naam aanvrager:

Handtekening:

 Naam veiligheidsadviseur:

 Handtekening: