***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)



**Demande d’agrément en tant qu’organisme agréé en vertu de l’article 20 de l’Arrêté du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale du 22 septembre 2022 relatif au transport de marchandises dangereuses par route et par voie de navigation intérieure, 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 [ ]   |

Date et signature du demandeur :

***En cas de plainte, veuillez suivre la procédure suivante****:*

*Vous pouvez contacter Ombuds Bruxelles, institution indépendante de médiation entre les citoyens et les administrations :*

*• en ligne :* [*www.ombuds.brussels*](http://www.ombuds.brussels)

*• par mail :* *plaintes@ombuds.brussels*

*• par téléphone : +32 2 549 67 00*

*• par courrier ou sur rendez-vous : Ombuds Bruxelles, Place de la Vieille Halle aux Blés 1, 1000 Bruxelles*