***Brussel Mobiliteit***

***Directie Voertuigen en Goederenvervoer***

*Sint-Lazarusplein 2*

*1035 Brussel*

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



|  |
| --- |
| **Modification des données d’un organisme agréé en vertu des articles 19 et 21 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** |

Toute modification relative à votre activité d’organisme agréé doit être notifiée à la Direction Véhicules et Transport de marchandises par courrier ou par courriel à l’adresse reprise dans l’en-tête.

|  |  |
| --- | --- |
| **Référence de l’agrément[[1]](#footnote-1)** |  |

**Demande de modification de :**

Données générales

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise |  |
| Statut juridique |  |
| Personne morale  Coordonnées du responsable |  |
| Siège social |  |
| Adresse (rue, numéro, boîte) |  |
| Code postal, commune, pays |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Site web |  |

Localisation(s) physique(s) supplémentaire(s)

|  |  |
| --- | --- |
| Rue, numéro,  Code postal, commune, pays |  |
| Rue, numéro,  Code postal, commune, pays |  |

Suppression de localisation(s) physique(s)

|  |  |
| --- | --- |
| Rue, numéro,  Code postal, commune, pays |  |
| Rue, numéro,  Code postal, commune, pays |  |

Ajout de personnel technique et/ou extension des activités pour le personnel agréé

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom(s)** | **Fonction** | **Activités(supplémentaires)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Description de l’expérience/formation du personnel technique

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom(s)** | **Expérience/Formation** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Suppression de personnel technique

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom(s)** | **Nom(s)** | **Nom(s)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Changement de moyen technique

|  |  |
| --- | --- |
| **Ancien (ne sera plus utilisé)** | **Nouveau** |
| N° d’appareil |  |  |
| Nom |  |  |
| Marque et Type |  |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° d’appareil |  |  |
| Nom |  |  |
| Marque et Type |  |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° d’appareil |  |  |
| Nom |  |  |
| Marque et Type |  |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° d’appareil |  |  |
| Nom |  |  |
| Marque et Type |  |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° d’appareil |  |  |
| Nom |  |  |
| Marque et Type |  |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° d’appareil |  |  |
| Nom |  |  |
| Marque et Type |  |  |
| Activité(s) concernée(s) |  |  |

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*](mailto: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*

1. Arrêté relatif à l’agrément publié au Moniteur belge. [↑](#footnote-ref-1)