

Rue Archimède 5, 1000 Bruxelles digitach@itlb.be www.digitach.be



2ème GENERATION

Demande de carte d'atelier pour le TACHYGRAPHE DIGITAL

1. Cochez ci-dessous la case correspondante à votre demande					
1.1 Première demai	nde				
1.2 Renouvellemen	t				
- Endommagement de la carte ou du c - Changement de no - Changement d'adr - Perte ou vol de la c	ou mauvais fonction ode PIN om et/ou prénom du resse de l'atelier	détenteur	En cas de renor	ouvellement ou de remplacement, numéro d	е
2. Choix de la l	angue du détei	nteur de la ca	rte		
NL		FR		DE	
3. Coordonnées	s de l'atelier (de	emandeur - <u>tous</u>	es champs doivent o	obligatoirement être remplis)	
3.1 Numéro d'entre	prise	3	.2 Numéro de l'unité	d'établissement	
3.3 Dénomination d	le l'atelier				
3.4 Adresse (Rue, r	numéro, boîte)				
3.5 Code postal (Commune				
3.6 Numéro de téléphone 3.7 E-mail					
3.8 Numéro d'agrér	ment de l'atelier				

Le Service Digitach de l'ITLB, asbl traite vos données personnelles conformément à la législation en matière de protection des données personnelles. Vous trouverez plus d'informations à ce sujet dans notre déclaration de confidentialité sur notre site web www.digitach.be.



5.5 E-mail

Rue Archimède 5, 1000 Bruxelles digitach@itlb.be www.digitach.be



4. Coordonnées du détenteur
4.1 Numéro de registre national
4.2 Nom
4.3 Prénom
4.4 Né(e) le (JJ MM AAAA)
4.5 Ville de naissance
4.6 Pays de naissance
4.7 Adresse du détenteur (Rue, numéro, boîte):
4.8 Code postal Commune
4.9 Pays
5. Envoi urgent (optionnel)
5.1 Veuillez envoyer la carte par envoi urgent (modalités et surcoût voir site web)
Coordonnées pour <u>la livraison de la carte</u> (tous les champs doivent obligatoirement être remplis)
5.2 Numéro de téléphone
5.3 E-mail
Coordonnées pour <u>la livraison du code PIN</u> (tous les champs doivent obligatoirement être remplis)
5.4 Numéro de téléphone



Rue Archimède 5, 1000 Bruxelles digitach@itlb.be www.digitach.be



6. Adresse de facturation (le cas échéant)

6.1 Numéro d'entreprise	
6.2 Dénomination de l'entreprise	
6.3 Adresse (Rue, numéro et boîte)	
6.4 Code postal Commune	
6.5 Pays	
6.6 Numéro de la commande PO (optionnel)	
7. Veuillez envoyer la facture (cocher ce qui es 7.1 Par e-mail à l'adresse ci-dessous E-mail:	t souhaité, les deux choix sont possibles simultanément
7.2 Par la poste à l'adresse de facturation	
8. Attestations	
8.1 Du détenteur Je déclare sur l'honneur - ne pas détenir de carte d'atelier en cours de validité (sauf - n'avoir effectué aucune autre demande de carte d'atelier, y - que toutes les données sur ce formulaire de demande puis demande pour une carte d'atelier et de son suivi. Signature du détenteur	y compris auprès d'une autorité d'un autre pays.
8.2 Du demandeur	
Je, soussigné (nom, prénom) :	
représentant de l'atelier, certifie l'exactitude de ces déclarat	ions.
Signature du responsable	Date (JJ MM AAAA)