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

FR - II - I - v 1.2

**2ème GENERATION**

# Demande de carte d'atelier pour le TACHYGRAPHE DIGITAL

**1. Choix de la langue du détenteur de la carte** :

| DE | FR | NL |
|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ |

**2. Cochez ci-dessous la case correspondante à votre demande**

| | |
|---|---|
| **2.1. Première demande** | ☐ |
| **2.2. Renouvellement** | ☐ |
| **2.3. Remplacement pour :** | |
| • Endommagement ou mauvais fonctionnement de la carte | ☐ |
| • Changement de nom et ou prénom du détenteur | ☐ |
| • Changement de dénomination de l'atelier | ☐ |
| • Changement d'adresse de l'atelier | ☐ |
| • Perte ou vol de la carte | ☐ |

**En cas de renouvellement ou de remplacement, numéro de votre carte :**

**3. Coordonnées de l'atelier (demandeur)**

3.1 Numéro d'entreprise

3.1b Numéro de l'unité d'établissement (obligatoire)

3.2 Dénomination de l'atelier

3.3 Abréviation courante de la dénomination, le cas échéant

3.4 Numéro d'agrément 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.

## 2ème GENERATION

3.5 Adresse (Rue, numéro, boîte)

Code postal Commune

3.6 Numéro de téléphone

3.7 Numéro de fax

3.8 E-mail (les informations permettant de suivre l'état d'avancement du traitement de votre demande seront également envoyées automatiquement à cette adresse e-mail)

## 4. Coordonnées du détenteur

4.1 Numéro de registre national

4.2 Mme / Melle ☐ M ☐

4.3 Nom

4.4 Prénom

4.5 Né(e) le (JJ MM AAAA)

4.6 Ville de naissance

## 2ème GENERATION

4.7 Pays de naissance

4.8 Adresse du détenteur (Rue, numéro, boîte)

Code postal Commune

Pays

## 5. Attestations

5.1 Du détenteur

Je déclare sur l'honneur

- *ne pas détenir de carte d'atelier en cours de validité (sauf en cas de renouvellement)*
- *n'avoir effectué aucune autre demande de carte d'atelier, y compris auprès d'une autorité d'un autre pays*
- *que toutes les données sur ce formulaire de demande puissent être traitées dans le cadre de la procédure de demande pour une carte d'atelier et de son suivi*

Signature du détenteur

Date (JJ MM AAAA)

5.2 Du demandeur

Je, soussigné (nom, prénom) _____ _____

représentant de l'atelier, certifie l'exactitude de ces déclarations.

Signature du responsable

Date (JJ MM AAAA)

## 2ème GENERATION

### 6. Adresse de facturation (le cas échéant)

6.1 Numéro d'entreprise

Référence bon de commande ou Numéro PO (optionnel)

6.2 Adresse (Rue, numéro, boîte)

Code Postal

Commune

Pays

### 7. Veuillez envoyer la facture (cocher ce qui est souhaité, les deux choix sont possibles simultanément)

☐ 7.1. Par la poste à l'adresse de facturation

☐ 7.2. Par e-mail à l'adresse ci-dessous

E-mail: (A ne remplir que si différent de 3.8)

### 8. Envoi urgent (optionnel)

☐ 8.1. Veuillez envoyer la carte et le code PIN par envoi urgent (modalités et surcoût voir site web)