



TAXI

Aanvraag tot vrijwillige opschorting van een vergunning om een taxidienst te exploiteren

Per post te verzenden naar het volgende adres:

GOB - Brussel Mobiliteit
Directie Personenvervoer
Sint-Lazarusplein 2
1035 Brussel

Of per mail : admin.beheer.taxi@gob.brussels

Meer informatie : Tel.: 02 204 14 04

<https://mobilite-mobiliteit.brussels>

E-mail: admin.beheer.DPV@gob.brussels

Gegevens van de exploitant

1. Gegevens van de exploitant

Ondernemingsnummer BE

r

Naam van de exploitant

Straat

Postcode

Telefoon

E-mail

nummer bus

Gemeente

Gsm

2. Gegevens van de personen verbonden met de onderneming

Gelieve de onderstaande tabel in te vullen met de namen van de personen die voor het dagelijkse beheer zorgen (zaakvoerder(s), gedelegeerd bestuurder enz.).

Naam	Voornaam	Functie	Tel.:	E-mail

3. Vergunning om een taxidienst te exploiteren slaande op voertuig(en).

Identificatieplaatje(s) met nr.:



4. Vrijwillige opschorting van activiteit.

Eén enkele aanvraag per kalenderjaar. De opschorting mag niet minder dan één maand en niet langer dan 12 maanden duren.

De totale duur van de opschortingen mag niet meer dan 12 maanden bedragen over de volledige duur van de vergunning.

Vrijwillige opschorting voor een periode van :

➤ maanden (van ... / ... / tot ... / ... /)

5. Motieven.

Om gezondheidsredenen.

Om uitzonderlijke economische of sociale redenen.

Uitleg:

.....

.....

Bijlagen

Bewijsstukken voor uw aanvraag (medisch attest enz.).

Identificatiedocument van het (de) basis- en/of reservevoertuig(en) (oranje, groene, gele kaart enz.).

Verklikkerlicht van het (de) basis- en/of reservevoertuig(en).

Handtekening(en)

Handtekening(en)

Voorafgegaan door de handgeschreven vermelding

“Gelezen en goedgekeurd”

Naam/Voornaam

Datum