



TAXI

Demande de poursuivre l'autorisation d'exploiter un service de taxis d'une personne physique à une personne morale

A envoyer par courrier à l'adresse suivante :

SPRB - Bruxelles Mobilité
Direction Transport de Personnes
Place Saint-Lazare 2
1035 Bruxelles

Ou par mail : gest.adm.DTP@sprb.brussels

Pour plus d'info : Tél. : 02 204 14 04

<https://mobiliite-mobiliteit.brussels>

E-mail : gest.adm.DTP@sprb.brussels

Données de l'exploitant

1. Coordonnées de l'exploitant – Personne Physique

Numéro d'entreprise BE

Nom de l'exploitant

Rue numéro boîte

Code postal Commune

Téléphone GSM FAX

E-mail

2. Autorisation d'exploiter un service de taxis

Déclare sur l'honneur :

Etre titulaire d'une autorisation acquise le / /, venant à échéance le / /

Avoir créé la société mentionnée ci-dessous.

Avoir fait apport de plaquette(s) d'identification.

Je suis **et resterai** l'associé majoritaire ainsi que l'organe statutaire chargé de la gestion journalière.

Je détiens parts sur un total de parts.

Je suis conscient du fait que si je **ne répons plus à ces conditions**, l'autorisation ne sera plus conforme aux prescriptions légales et **sera retirée à titre définitif**.

**3. Coordonnées de l'exploitant – Personne Morale**

| | | |
|---------------------|---------|-------|
| Numéro d'entreprise | BE | |
| Nom de l'exploitant | | |
| Rue | numéro | boîte |
| Code postal | Commune | |
| Téléphone | GSM | FAX |
| E-mail | | |

Veillez remplir le tableau ci-dessous avec les noms des personnes assurant la gestion journalière (gérant(s), administrateur délégué, etc.).

| Nom | Prénom | Fonction | Téléphone/GSM | E-mail |
|-----|--------|----------|---------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4. Véhicule(s) (Cocher la case correspondante)

- Rachat du (des) véhicule(s).
- Achat de nouveau(x) véhicule(s) dès l'obtention de l'autorisation en tant que personne morale.

5. Plaquette(s) d'identification

| Numéro plaquette d'identification | Catégorie Taxi ordinaire Taxi PMR Taxi électrique | Central téléphonique | Numéro d'affiliation au central |
|-----------------------------------|--|----------------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



6. Adresse du garage et stationnement hors voie publique

Rue numéro boîte
Code postal Commune

7. Déclaration relative au personnel occupé (cocher la case correspondante)

- Atteste sur l'honneur ne pas employer du personnel assujetti à l'O.N.S.S. car seul le(s) gérant(s) roule(n)t sur le(s) véhicule(s).
- Atteste sur l'honneur employer du personnel assujetti à l'O.N.S.S. dès l'obtention de l'autorisation en tant que personne morale.

Les annexes

- Statuts de la société déposés au greffe du tribunal de l'entreprise (ou extrait du Moniteur).
- Preuve de la connaissance de gestion de base du (des) gérant(s) ou de la personne physique.
(Attestation ou extrait intégral des données de l'entreprise, délivré(e) par un Guichet d'Entreprises) -
uniquement pour les sociétés constituées à partir du 01/01/1999.
- Copie de la carte d'identité du (des) gérant(s).
- Original de l'extrait de casier judiciaire (délivré conformément à l'article 596, alinéa 1^{er} du Code d'instruction criminelle) datant de moins de trois mois du (des) gérant(s) ou de la personne physique.
- Original de l'attestation de la Caisse d'Assurances Sociales pour Indépendants certifiant que le(s) gérant(s) est (sont) en règle de cotisations.
- Original de l'attestation de l'O.N.S.S. certifiant que l'exploitant est en règle de cotisations pour son personnel.
- Liste des chauffeurs salariés (n° dimona + régime de travail).
- Liste des chauffeurs indépendants, accompagnée de leur attestation d'affiliation à une Caisse d'Assurances Sociales pour Indépendants certifiant qu'ils sont en règle de cotisations.
- Preuve de paiement du droit d'ouverture du dossier de cession (soit 250 € par autorisation). Ce montant doit être versé au compte n° BE92 0912 3109 2223 / code BIC : GKCCBEBB (Communication : Poursuite activité + nom de la société).



Signature(s)

L'exploitant confirme avoir pris connaissance de la réglementation en vigueur (ordonnance du 27 avril 1995 et arrêté du 29 mars 2007 relatifs aux services de taxis et aux services de location de voitures avec chauffeur) et des sanctions prévues en cas de non-respect de celle-ci.

Personne physique

Signature(s)
Précédée(s) de la mention manuscrite
"Lu et approuvé »

Personne morale

Signature(s)
Précédée(s) de la mention manuscrite
"Lu et approuvé »

Nom/Prénom

Nom/Prénom

Date

Date