**Demande d’agrément en tant qu’organisme agréé en vertu de l’article 21 de l’Arrêté royal du 28 juin 2009 relatif au transport routier de marchandises dangereuses, à l’exception des matières explosibles et radioactives**

**Annexe 1**: **Renseignements concernant les localisations physiques**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification de l’organisme** | |
| Nom |  |

**Complétez les données des locaux et attribuez un numérotez-les**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro** |  |
| Nom |  |
| Rue et numéro |  |
| Code postal et commune |  |
| Pays |  |
| Personne de contact |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro** |  |
| Nom |  |
| Rue et numéro |  |
| Code postal et commune |  |
| Pays |  |
| Personne de contact |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro** |  |
| Nom |  |
| Rue et numéro |  |
| Code postal et commune |  |
| Pays |  |
| Personne de contact |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro** |  |
| Nom |  |
| Rue et numéro |  |
| Code postal et commune |  |
| Pays |  |
| Personne de contact |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro** |  |
| Nom |  |
| Rue et numéro |  |
| Code postal et commune |  |
| Pays |  |
| Personne de contact |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

Date et signature du demandeur :