



---

## TAXI

### Demande de poursuivre l'autorisation d'exploiter un service de taxis en cas de décès ou d'incapacité permanente

---

A envoyer par courrier à l'adresse suivante :

SPRB - Bruxelles Mobilité  
Direction des Taxis  
Rue du Progrès, 80/1  
1035 Bruxelles

Ou à déposer dans la boîte aux lettres des guichets ou contre accusé de réception – étage 1,5

Pour plus d'info : Tél. : 02 204 18 21 ou 02 204 18 53 ou 02 204 21 30 -- Fax : 02 204 15 01

<http://www.mobilite.brussels>

E-mail : [taxiservice@sprb.brussels](mailto:taxiservice@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

Titulaire d'une autorisation acquise le ..... / ..... / ....., venant à échéance le ..... / ..... / .....  
portant sur ..... plaquette(s) d'identification.

##### 3. Motif de la poursuite (cocher la case correspondante)

- Incapacité permanente.
- Décès.



**4. Lien de parenté** (cocher la case correspondante)

- Conjoint, cohabitant légal
- Parents 1<sup>er</sup> degré (parents, enfants du défunt)
- Parents 2<sup>ème</sup> degré (frère, sœur, grands-parents, petits-enfants du défunt)

demande(nt) de poursuivre l'exploitation du service dans les mêmes conditions et sans préjudice du droit au renouvellement de l'autorisation susmentionné

**Données du repreneur**

**1. Coordonnées de l'exploitant – Personne Physique ou 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

**2. Véhicule(s)** (Cocher la case correspondante)

- Rachat du (des) véhicule(s).
- Achat de nouveau(x) véhicule(s) dès l'obtention de l'autorisation.

**3. Plaquette(s) d'identification**

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

**4. Adresse du garage et stationnement hors voie publique**

Rue ..... numéro ..... boîte .....

Code postal ..... Commune .....

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

- Atteste sur l'honneur ne pas employer du personnel assujéti à l'O.N.S.S. car seul l'exploitant, le(s) gérant(s) ou /et le(s) associé(s) actif(s) roule(n)t sur le(s) véhicule(s).
- Atteste sur l'honneur employer du personnel assujéti à l'O.N.S.S. dès l'obtention de l'autorisation.

**Les annexes**

- Acte de décès ou attestation de l'incapacité permanente.
- Preuve du lien de parenté ou composition de famille - certifiée par la commune.
- Copie de la carte d'identité de l'exploitant.
- Copie de la carte d'identité du repreneur.
- Statuts de la société déposés au greffe du tribunal de commerce (ou extrait du Moniteur belge) pour les personnes morales ou document d'immatriculation (n° d'entreprise) pour les personnes physiques du repreneur.
- Extrait intégral des données de l'entreprise du repreneur délivré par un Guichet d'Entreprises agréé prouvant la compétence de gestion de base du (des) gérant(s) ou de la personne physique – *uniquement pour les sociétés constituées à partir du 01/01/1999.*
- Original de l'extrait de casier judiciaire (délivré conformément aux articles 595 et 596, alinéa 1<sup>er</sup> du Code d'instruction criminelle) datant de moins de trois mois du repreneur.
- Original de l'attestation de la caisse d'assurances sociales pour Indépendants certifiant que le repreneur est 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 (nom, prénom + 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.



## Signature(s)

Le repreneur 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 »

Nom/Prénom

Date

### Repreneur

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

Nom/Prénom

Date