



BRUXELLES MOBILITÉ

SERVICE PUBLIC RÉGIONAL DE BRUXELLES

SERVICE A4
TRANSPORTS RÉGULIERS
SPÉCIALISÉS

FORMULAIRE S

Demande d'autorisation d'un service régulier spécialisé

<u>RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS.</u>			
A	<u>Transporteur.</u>		
	1. Dénomination :		
	2. Adresse :	N°	Code postal : Localité :
	3. Téléphone :		Fax :
	4. Registre de commerce N°:		
	5. Certificat de capacité professionnelle : Nom du titulaire :		
		Certificat N°:	
B	<u>Donneur d'ordre.</u>		
	1. Dénomination :		
	2. Adresse :	N°	Code postal : Localité :
	3. Téléphone :		Fax :
C	<u>Etablissement scolaire ou firme à desservir.</u>		
	1. Dénomination :		
	2. Adresse :	N°:	Code postal : Localité :
	3. Téléphone :		Fax :
D	<u>Lieu de destination.</u>		
	1. Dénomination :		
	2. Adresse :	N°	Code postal : Localité :
	3. Téléphone :		Fax :

Centre des communications du Nord (C.C.N.)

rue du Progrès, 80 Bte 1 - 1035 Bruxelles - Tél. : (02) 204.18.01 - Fax : (02) 204.15.21

DESCRIPTION DU SERVICE.

- E**
1. Circuit N°:
 2. Nombre de trajets par jour : L : / M : / Me : / J : / V : / S :
 3. Par trajet : Prix du transport :
Nombre de personnes transportées :
 4. Horaires : Heure d'arrivée : Heure de départ :
 5. Ramassages scolaires: - Itinéraire : **Compléter le formulaire N°1.**

VEHICULES AFFECTES AU SERVICE

- F**
1. Description : Fournir une copie du certificat d'immatriculation de chacun des véhicules utilisés.
 2. Compagnie d'assurance :
 3. Police d'assurance N° :
 4. Numéro plaque d'immatriculation :

VISA DU DONNEUR D'ORDRE.

- G**
- Le service susvisé fait l'objet d'un accord entre le transporteur et le donneur d'ordre.
- Date : Signature du donneur d'ordre :

DECLARATION DU TRANSPORTEUR.

- H**
- Je soussigné, exploitant, déclare que la présente demande est complète, sincère et véritable et que les véhicules utilisés sont assurés valablement pour le transport rémunéré de personnes.**
- Date de la demande : Signature du transporteur :