

**DEMANDE D'AGREMENT
EN QUALITE DE COLLECTIONNEUR**

IDENTITE DU DEMANDEUR

Personne physique	Personne morale
Nom :	Nom de la firme :
Prénom :	Siège social: Adresse
Naissance : Lieu :	Code postal :
Date :	Commune :
Nationalité :	Registre de commerce n° :
Adresse:	TVA n° :
Code postal :	
Commune :	
Tél/Fax :	
Profession :	

THEME DE LA COLLECTION

--

LOCALISATION DES ACTIVITES

Adresse du ou des lieux où les activités sont exercées (indiquer si d'autres activités faisant l'objet de l'agrément, ont lieu ou devraient avoir lieu dans d'autres provinces)

--

ANNEXES A JOINDRE

- ◆ extrait de casier judiciaire (modèle 1 – article 596 alinea 1 C.I.C.), délivré au plus tard 1 mois avant l'envoi de la demande pour chaque administrateur, gérant, commissaire ou préposé à l'administration ou à la gestion
- ◆ tout document relatif à l'identification du demandeur et de ses activités (statuts de la société, description du musée, description d'autres activités de la société, inventaire de la collection, etc.)
- ◆ la preuve de l'inscription au registre de commerce et à la TVA
- ◆ la preuve de l'immatriculation à l'ONSS, l'INASTI ou caisse d'assurances sociales pour travailleurs indépendants.

Fait à _____, le _____
Signature du demandeur :

Formulaire à compléter et à retourner à :

Monsieur le Gouverneur
Service des Armes
Chaussée de Bruxelles, 61
1300 WAVRE