

Formulaire de demande pour obtenir une **autorisation de transport ou une approbation d’expédition** de marchandises dangereuses de la classe 7.

Informations supplémentaires pour remplir le formulaire.

* Remplissez le formulaire **complètement** et correctement. Les notes de pied de page sont importantes.
* « L’AR transport » signifie l’Arrêté Royal du 22/10/2017 concernant le transport de marchandises dangereuses de la classe 7, modifié le 03/07/2019.
* Chaque annexe est référencée et datée.
* Si ce document ou les annexes contiennent des données catégorisées selon l’arrêté royal du 17 octobre 2011 portant sur **la catégorisation et la protection des documents nucléaires**, les règles pour l’introduction de ce type de documents doivent être respectées.
* Pour les annexes qui ne sont pas en néerlandais, français, allemand ou anglais, une traduction de ces documents dans une de ces langues est ajoutée.
* Signification des notes de pied de page dans le formulaire :

a : Champs obligatoires

b : Si d’application

* La référence de la demande, la révision et la date de celle-ci doivent être indiquées dans le pied de page.

**PARTIE I : INFORMATION GENERALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Référence de la demande : | Entrez la référence de la demande |
| Révision de la demande : | Entrez le numéro de révision de la demande |
| Date de la demande : | Sélectionnez la date de la demande |

1. **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**
   1. **Données générales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du transporteura: | |  |
| Numéro d’agrémenta: | |  |
|  | | |
| Personne de contact (pour des questions sur le contenu de cette | Noma: |  |
| Demande) : | Téléphonea: |  |
|  | GSM: |  |
|  | E-maila: |  |

* 1. **Données de facturation**

|  |  |
| --- | --- |
| Noma : |  |
| Adressea : |  |
|  |  |
| Numéro TVA: |  |
| Référencequi doit être indiquée sur la facture (si nécessaire) : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Expéditeur** | |
| Noma: |  |
| Numéro d’entreprise:b |  |
| Adressea: |  |
|  |  |
| Téléphone: |  |
| Email : |  |

Si plusieurs expéditeurs sont impliqués, veuillez ajouter dans **l’annexe 1** la liste de ces expéditeurs. Dans ce cas, il doit être clair quel expéditeur est concerné par quelles marchandises.

* 1. **Destinataire**

|  |  |
| --- | --- |
| Noma: |  |
| Numéro d’entreprise:b |  |
| Adressea: |  |
|  |  |
| Téléphone: |  |
| Email : |  |

Si plusieurs destinataires sont impliqués, veuillez ajouter dans **l’annexe 1** la liste de ces destinataires. Dans ce cas, il doit être clair quel destinataire est concerné par quelles marchandises.

Une **copie** du document suivant est jointe :

**Annexe 1:** La liste des expéditeurs et des destinataires.

**PARTIE II : INFORMATION SPECIFIQUE**

1. **DONNEES APPROBATION D’EXPEDITION ou AUTORISATION**
   1. **Fréquence et délai des transports**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Transport unique | Date prévue: |  |
|  | Transports multiples | Période (MM/AAAA – MM/AAAA): | - |
|  |  | Date prévue premier transport: |  |
|  |  | Nombre de transports prévus: |  |
|  |  | Fréquence des transports prévus: |  |

* 1. **Nature des transports** (plusieurs descriptions peuvent être d’application)
     1. **Approbation d’expédition (délai de 6 mois)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Description** | | **Annexes** |
|  | Le transport de colis type B(M) avec une activité par colis supérieure à 3000A1, 3000A2 ou 1000 TBq. | 2 et 3 |
|  | Le transport de colis type B(M) avec aération intermittente. | 2 |
|  | Le transport de colis type B(M) conçus hors de la plage de températures allant de -40°C à 70°C. | 2 |
|  | Le transport de colis de matières fissiles dont l’indice de sûreté-criticité par véhicule ou conteneur est supérieur à 50 à l’exception des transports maritimes pour lesquels la valeur du CSI ne dépasse pas 50 par cale, compartiment ou zone réservée du pont du navire et pour lesquels une séparation de 6 m entre les groupes de colis ou de containers est respectée. | 4 |
|  | Le transport de colis qui nécessitent un programme de radioprotection pour ‘special use vessel.’ | 5,6 et 7 |
|  | Approbation d’expédition sous arrangement spécial. | 11 |
|  | Autre approbation, à spécifier : |  |

* + 1. **Autorisation (délai de 1 mois)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Description** | | **Annexes** |
|  | Le transport de matières nucléaires appartenant au groupe de protection physique A et de combustible usé du groupe de protection physique B visés dans l’arrêté royal du 17 octobre 2011 relatif à la catégorisation et à la définition de zones de sécurité au sein des installations nucléaires et des entreprises de transport nucléaire. | 8 |
|  | Le transport de déchets radioactifs et de combustibles nucléaires usés qui nécessitent une autorisation de transfert, en application du chapitre V de l’arrêté royal du 24 mars 2009 portant règlement de l'importation, du transit et de l'exportation de substances radioactives. | 9 |
|  | Le transport de colis autres que de type B(M), d’une activité par colis supérieure à 3000 A1 ou 3000 A2 ou 1000 TBq. | 3 |
|  | Le transport de colis contenant des marchandises dangereuses de la classe 7 dont l’indice de transport total est supérieur à 200 par transport. | 4 et 10 |
|  | Le transport de grands conteneurs contenant des marchandises dangereuses de la classe 7 dont l’indice de sûreté-criticité total est supérieur à 200 par navire. | 4 |

* + 1. **Annexes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Annexe 2 | Descriptions des mesures et précautions prises pour satisfaire aux dispositions du certificat B(M). |
|  | Annexe 3 | Plan de sécurité conformément au chapitre 1.10 de l’ADR, chapitre 1.5.1 des instructions techniques de l’ICAO et chapitre 1.7 du règlement IATA, chapitre 1.4 du code IMDG, chapitre 1.10 du RID ou chapitre 1.10 de l’ADN. |
|  | Annexe 4 | Plan de chargement pour les transports avec TI > 200 par véhicule ou CSI > 50 par véhicule ou conteneur ou CSI > 200 par navire. |
|  | Annexe 5 | Plan d’arrimage pour tout le voyage. |
|  | Annexe 6 | Programme de radioprotection pour l’expédition que l’Agence doit approuver. |
|  | Annexe 7 | Qualifications du personnel affecté à la surveillance du chargement, du transport et du déchargement des navires pour lesquels le programme de radioprotection doit être approuvé. |
|  | Annexe 8 | Dossier spécifique de sécurité relatif au transport des matières nucléaires. |
|  | Annexe 9 | Copie du(des) document(s) Euratom approuvé(s) ou référence(s) de la (des) demande(s) du(des) document(s) Euratom. |
|  | Annexe 10 | Estimation de la dose et/ou mesures visant à limiter les doses reçues par les personnes impliquées dans le transport ou programme de radioprotection adapté et approuvé par l’expert agréé en contrôle physique. |
|  | Annexe 11 | Informations prévues dans le règlement concernant les chapitres 7, 8 et 9 de l’AR transport. |

* 1. **Mode de transport**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Type de véhicule** | **De/A/Via** |
| Route |  |  |
| Air |  |  |
| Rail |  |  |
| Maritime |  |  |
| Roll-on/Roll-off |  |  |
| Voies de navigation intérieures |  |  |

1. **Description des marchandises dangereuses de la classe 7**
2. Description des colis

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro UN** | **Isotope** | **Etat physique** | **Etat chimique** | **Forme** | **TI max./colis**  **CSI max./colis** | **Activité max./colis** | **Type de colis** | **Certificat d’approbation du colis.**  **Certificat forme spéciale** | **Nombre de colis/véhicule** |
|  |  | Solide  Liquide  Gaz |  | Autre forme  Forme spéciale | TI :  CSI : |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro UN** | **Isotope** | **Etat physique** | **Etat chimique** | **Forme** | **TI max./colis**  **CSI max./colis** | **Activité max./colis** | **Type de colis** | **Certificat d’approbation du colis.**  **Certificat forme spéciale** | **Nombre de colis/véhicule** |
|  |  | Solide  Liquide  Gaz |  | Autre forme  Forme spéciale | TI :  CSI : |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro UN** | **Isotope** | **Etat physique** | **Etat chimique** | **Forme** | **TI max./colis**  **CSI max./colis** | **Activité max./colis** | **Type de colis** | **Certificat d’approbation du colis.**  **Certificat forme spéciale** | **Nombre de colis/véhicule** |
|  |  | Solide  Liquide  Gaz |  | Autre forme  Forme spéciale | TI :  CSI : |  |  |  |  |

Une **copie** du document suivant est jointe :

**Annexe 12:** certificat d’approbation d’une matière radioactive sous forme spéciale ou d’un modèle de colis, si d’application et si ce certificat n’est pas émis par l’Agence.

1. Description du chargement

|  |  |
| --- | --- |
| Activité maximale par véhicule: |  |
| TI maximal par véhicule: |  |
| CSI maximal par véhicule :  Nombre total de colis par véhicule: |  |
| Nombre maximal de véhicules par transport : |  |
| Nombre maximal de conteneurs 20’ ou 40’ par transport b: |  |
| Nombre maximal de colis dans les conteneurs de 20’ ou de 40’ b : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Matières fissiles b** | |
| Taux d’enrichissement Uranium (%)b : |  |
| Composition Plutonium b : |  |
| Masse de matières fissiles par colis b : |  |
| Masse totale de matières fissiles par transportb: |  |

|  |
| --- |
| Informations supplémentaires utiles relatives au chargement : |

1. Données supplémentaires

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’unité de transport: |  |
| Trajet probable ou proposé: |  |

1. **Transport multimodal**

|  |
| --- |
| Le demandeur déclare veiller à ce que le transport de marchandises dangereuses de classe 7 sur le territoire belge puisse se poursuivre. |

1. **Interruption de transport**

|  |
| --- |
| Le demandeur déclare que des transports peuvent être interrompus pendant une période maximale de 72 heures. |
| Le demandeur déclare que des transports peuvent être interrompus pendant une période de plus de 72 heures mais de moins de 15 jours. |
| Le demandeur déclare n’interrompre les transports que sur un lieu d’interruption connu par l’Agence ou sur un site d’interruption agréé par l’Agence. |
| Le demandeur déclare qu’un entreposage dans le port est prévu. |
| Le demandeur déclare qu’un entreposage dans l’aéroport est prévu. |
| Le demandeur déclare qu’aucune interruption de transport n’est prévue. |

1. **Informations supplémentaires par mode de transport :**
2. **Transport aérien :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’aéroport concerné: |  |
| Nom(s) du(des) manutentionnaire(s) concerné(s): |  |
| Numéro d’ entreprise du(des) manutentionnaire(s) : |  |
| Numéro d’agrément ou numéro d’autorisation de ce(s) manutentionnaire(s) : |  |

1. **Transport maritime ou transport par voies de navigation intérieures :**

|  |
| --- |
| Transport maritime  Transport maritime – roll-on/roll-off  Transport par voies de navigation intérieures |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du port concerné: |  |
| Numéro du quai concerné : |  |
| Nom(s) du(des) manutentionnaire(s) concerné(s): |  |
| Numéro d’ entreprise du(des) manutentionnaire(s) : |  |
| Numéro d’agrément ou numéro d’autorisation de ce(s) manutentionnaire(s) : |  |

Organisation/personne qui représente la compagnie maritime dans le port spécifié ci-dessus :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du représentant maritimea: |  | |
| Numéro d’entreprise: |  |  |
| Personne de contacta: | Noma: |  |
|  | Fonction: |  |
|  | Téléphonea: |  |
|  | GSM: |  |
|  | E-maila: |  |

1. **DESCRIPTION DES DOCUMENTS**
2. **Programme de radioprotection**

Le demandeur déclare que le programme de radioprotection repris dans la demande d’agrément comme transporteur de marchandises dangereuses de la classe 7 couvre également le transport repris dans cette demande.

Le demandeur déclare disposer d’un programme de radioprotection spécifique pour le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 inclus dans cette demande.

|  |  |
| --- | --- |
| Référence du Programme de Radioprotection spécifique (RPP) : |  |
| Indice de révision du RPP spécifique : |  |
| Date du RPP spécifique : |  |
| Nom de l’auteur du RPP spécifique : |  |
| Nom de l’expert agréé en contrôle physique qui a approuvé le RPP spécifique : |  |
| Date à laquelle le RPP spécifique a été approuvé par l’expert agréé en contrôle physique : |  |

Une **copie** du document suivant est jointe :

**Annexe 13:** Programme de radioprotectionspécifiqueapprouvé par l’expert agréé en contrôle physique.

1. **Sécurité**

Le demandeur déclare être en conformité avec les conditions de sécurité générales relatives au transport de marchandises dangereuses de la classe 7 comme indiqué dans

Chapitre 1.10 de l’ADR.

Chapitre 1.5.1 des instructions techniques de l’OACI et chapitre 1.7 du règlement IATA.

Chapitre 1.4 du code IMDG.

Chapitre 1.10 du RID.

Chapitre 1.10 de l’ADN.

Le demandeur déclare **ne pas** transporter de marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque.

Le demandeur déclare transporter des marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque et qu’il dispose d’un plan de sécurité pour ces transports.

Une **copie** du document suivant est jointe :

**Annexe 14:** Plan de sécurité pour le transport des marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque (si pas encore à disposition de l’Agence).

1. **Plan d’urgence**

Le demandeur déclare disposer d’un plan d’urgence interne relatif au transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

Le demandeur déclare avoir pris connaissance des recommandations de l’Agence relatives aux incidents et accidents pendant le transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

Le demandeur déclare avoir pris en compte ces recommandations pour l’établissement du plan d’urgence.

Une **copie** du document suivant est jointe (pour autant qu’elle ne fait pas partie du dossier d’agrément du transporteur):

**Annexe 15:** Plan d’urgence pour ce transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

1. **Sous-traitance**

Le demandeur déclare faire appel à des sous-traitants et dispose pour chaque sous-traitant d’un formulaire dûment complété et signé en annexe 16.

Nombre de sous-traitants:

Pas d’application.

Une **copie** des documents suivants est jointe **par sous-traitant**:

**Annexe 16A:** Statuts de l’entreprise de chaque sous-traitant.

**Annexe 16B:** Mandat du représentant légal de chaque sous-traitant.

Et si d’application :

**Annexe 16C:** Programme de radioprotection approuvé par l’expert agréé en contrôle physique du sous-traitant.

**Annexe 16D:** Désignation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant.

**Annexe 16E:** Certificat de formation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant, si celui-ci a été délivré par un autre état membre de l’Union Européenne ou un autre état qui a ratifié l’ADR ou le RID ou l’ADN.

1. **Assurance**

Le demandeur déclare disposer d’une assurance responsabilité civile qui couvre le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 (ne pas joindre une copie).

**PARTIE III : ANNEXES**

**LES DOCUMENTS SUIVANTS FONT PARTIE DE LA DEMANDE D’UNE AUTORISATION DE TRANSPORT OU D’UNE APPROBATION D’EXPEDITION POUR LE TRANSPORT DE MARCHANDISES DANGEREUSES DE LA CLASSE 7:**

1. **Générales**

**Annexe 1 :** Liste des expéditeurs et destinataires (si d’application).

**Annexe 2 :** Descriptions des mesures et précautions prises pour satisfaire aux dispositions du certificat B(M).

**Annexe 3 :** Plan de sécurité conformément au chapitre 1.10 de l’ADR, chapitre 1.5.1 des instructions techniques de l’ICAO et chapitre 1.7 du règlement IATA, chapitre 1.4 du code IMDG, chapitre 1.10 du RID ou chapitre 1.10 de l’ADN).

**Annexe 4 :** Plan de chargement pour les transports avec TI > 200 par véhicule ou CSI > 50 par véhicule ou conteneur ou CSI > 200 par navire.

**Annexe 5 :** Plan d’arrimage pour tout le voyage.

**Annexe 6 :** Un programme de radioprotection pour l’expédition que l’Agence doit approuver.

**Annexe 7 :** Qualifications du personnel affecté à la surveillance du chargement, du transport et du déchargement des navires pour lesquels le programme de radioprotection doit être approuvé.

**Annexe 8 :** Dossier spécifique de sécurité relatif au transport des matières nucléaires.

**Annexe 9 :** Copie du(des) document(s) Euratom approuvé(s) ou référence(s) de la (des) demande(s) du(des) document(s) Euratom.

**Annexe 10 :** Estimation de la dose et/ou mesures visant à limiter les doses reçues par les personnes impliquées dans le transport ou programme de radioprotection adapté et approuvé par l’expert agréé en contrôle physique.

**Annexe 11 :** Informations prévues dans le règlement concernant les chapitres 7, 8 et 9 de l’AR transport.

**Annexe 12 :** Certificat d’approbation d’une matière radioactive sous forme spéciale ou d’un modèle de colis, si d’application et si le certificat n’est pas émis par l’Agence.

**Annexe 13 :** Programme de radioprotectionspécifiqueapprouvé par l’expert agréé en contrôle physique.

**Annexe 14 :** Plan de sécurité pour le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque (si pas encore à disposition de l’Agence).

**Annexe 15 :** Plan d’urgence pour ce transport de marchandises dangereuses de la classe 7**.**

**Annexe 16A :** Statuts de l’entreprise de chaque sous-traitant**.**

**Annexe 16B :** Mandat du représentant légal de chaque sous-traitant.

**Annexe 16C :** Programme de radioprotection approuvé par l’expert agréé en contrôle physique du sous-traitant.

**Annexe 16D :** Désignation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant.

**Annexe 16E :** Certificat de formation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant, si celui-ci a été délivré par un autre état membre de l’Union Européenne ou un autre état qui a ratifié l’ADR ou le RID ou l’ADN.

1. **Documents supplémentaires**

**Annexe 17 :**

**Annexe 18 :**

**Annexe 19 :**

**Annexe 20 :**

Les documents qui ne font pas partie de la demande peuvent, si nécessaire, être demandés par l’Agence.

**PARTIE IV : SIGNATURES**

1. **REPRESENTANT LEGAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Le représentant légal déclare avoir complété le formulaire de demande de façon sincère et véritable et avoir pris connaissance qu’un remplissage fautif ou incomplet du formulaire peut avoir comme conséquence de voir sa demande d’autorisation ou d’approbation d’expédition déclarée incomplète et/ou annulée. | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”  ……………………………………………………………….…….  **Date:**  **Nom:**  **Signature:** |

1. **CHEF DU SERVICE DE CONTROLE PHYSIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| Le chef du service de contrôle physique déclare avoir contrôlé l’exactitude et la complétude du formulaire de demande. | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”  ………………………………………………………….………….  **Date:**  **Nom:**  **Signature:** |

1. **L’EXPERT AGREE EN CONTROLE PHYSIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| L’expert agréé en contrôle physique déclare :   * avoir contrôlé l’exactitude et la complétude du formulaire de demande ; * assurer les tâches de contrôle physique prévues à l’article 23.2.6.b) du Règlement général pour les transports prévus dans cette demande. | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”  ………………………………………………………………….….  **Date:**  **Nom:**  **Signature:** |

**ANNEXE 16: SOUS-TRAITANCE** (si d’application)

Si des transports sont sous-traités, veuillez ajouter **par sous-traitant** une copie de cette annexe à votre dossier.

**Données du sous-traitant:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Noma: |  | | | | |
| Numéro d’entreprisea-: |  | | | | |
| Adressea: |  | | | | |
| Téléphone générala: |  | | | | |
| E-mail générala: |  | | | | |
| Site web: |  | | | | |
|  | | | | | |
| Représentant légal: | Noma: |  | | | |
|  | Fonctiona: |  | | | |
|  | Téléphonea: |  | | | |
|  | GSM: |  | | | |
|  | E-maila: |  | | | |
|  | | | | | |
| Personne de contact (si différente) : | Nom: |  | | | |
|  | Fonction: |  | | | |
|  | Téléphone: |  | | | |
|  | GSM: |  | | | |
|  | E-mail: |  | | | |

Une **copie** du document suivant est jointe:

**Annexe 16A:** Statuts de l’entreprise du sous-traitant.

**Annexe 16B:** Mandat du représentant légal du sous-traitant.

**ANNEXE 16: SOUS-TRAITANCE (suite)**

**Le demandeur et le sous-traitant** a

confirment qu’un contrat a été signé entre les deux parties pour la sous-traitance des transports ci-dessus.

confirment informer l’Agence lors de l’annulation de leur contrat pour la sous-traitance.

**Le demandeur** a

déclare veiller au respect des dispositions légales par le sous-traitant.

confirme avoir informé l’expert agréé en contrôle physique de l’exécution de transports par ce sous-traitant.

**Le sous-traitant**

*Système de gestion – programme de radioprotection (indiquer une des possibilités ci-dessous) :*

confirme qu’il a pris connaissance du programme de radioprotection et du système de gestion du demandeur pour le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 et qu’il les appliquera.

confirme utiliser ses propres programme de radioprotection et système de gestion pour l’exécution de transports de marchandises dangereuses de la classe 7 et ajoute en annexe le programme de radioprotection approuvé par son propre expert agréé en contrôle physique (si pas encore transmis à l’Agence préalablement).

*Procédure d’urgence – schéma d’avertissement*

confirme qu’il a pris connaissance de la procédure d’urgence et du schéma d’avertissement du demandeur pour le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 et qu’il les appliquera.

*Générala*

confirme disposer d’un conseiller à la sécurité classe 7 et joint la désignation de ce conseiller ainsi que son certificat de formation (si pas encore à disposition de l’Agence)

confirme ne pas sous-traiter les transports qui lui seront confiés par le demandeur ;

confirme que les chauffeurs seront mis au courant des dispositions du programme de radioprotection, du système de gestion et de la procédure d’urgence relatives aux responsabilités du chauffeur.

Une **copie** des documents suivants est jointe **par sous-traitant**: (si d’application)

**Annexe 16C:** Programme de radioprotection approuvé par l’expert agréé en contrôle physique du sous-traitant.

**Annexe 16D:** Désignation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant.

**Annexe 16E:** Certificat de formation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant, si celui-ci a été délivré par un autre état membre de l’Union Européenne ou un autre état qui a ratifié l’ADR ou le RID ou l’ADN.

**SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL DU DEMANDEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| Le représentant légal déclare avoir complété cette annexe de façon sincère et véritable et avoir pris connaissance qu’un remplissage fautif ou incomplet du formulaire peut avoir comme conséquence de voir sa demande d’autorisation ou d’approbation d’expédition déclarée incomplète et/ou annulée. | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”  ……………………………………………………………….…….  **Date:**  **Nom:**  **Signature:** |

**SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL DU SOUS-TRAITANT**

|  |  |
| --- | --- |
| Le représentant légal déclare avoir complété cette annexe de façon sincère et véritable et avoir pris connaissance qu’un remplissage fautif ou incomplet du formulaire peut avoir comme conséquence de voir sa demande d’autorisation ou d’approbation d’expédition déclarée incomplète et/ou annulée. | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”  ………………………………………………………………….….  **Date:**  **Nom:**  **Signature:** |

**SIGNATURE DE L’EXPERT AGREE EN CONTROLE PHYSIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| L’expert agréé en contrôle physique déclare :   * avoir contrôlé l’exactitude et la complétude de cette annexe ; * assurer les tâches de contrôle physique prévues à l’article 23.2.6.b) du Règlement général pour les transports prévus dans cette demande et exécutés par ce sous-traitant. | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”  ………………………………………………………………….….  **Date:**  **Nom:**  **Signature:** |