|  |  |
| --- | --- |
| **MODIFICATION ADMINISTRATIVE D’UN ETABLISSEMENT INDUSTRIEL DE CLASSE II ET III** (version 2024) | |
| **Je soussigné(e)**  Nom:  Prénom: | E-mail:  Tél/gsm: |
| en qualité de:  gérant/mandataire  mandataire judiciaire  conseiller en prévention | chef du service de contrôle physique  autre: |
| **Demande une modification administrative :**  changement des données de l’entreprise dans la BCE (N° BCE inchangé)  changement des données BCE relatives à l’unité d’établissement autorisée (N° UE inchangé)[[1]](#footnote-2)  changement de l’adresse de facturation | changement du chef d’entreprise  changement du chef de contrôle physique  changement d’organisme agréé  changement de médecin du travail  autre |
| Description de la modification : | |
| **Référence et date d’échéance de l’autorisation actuelle :** | |
| **Détenteur actuel de l’autorisation (BCE):** | **Nouveau nom de l’entreprise :** |
| Nom de l’entreprise :  Numéro BCE[[2]](#footnote-3):  Nom de l’unité d’établissement autorisée :  Numéro UE**[[3]](#footnote-4)**: | Inchangé  Nouveau  Nom de l’entreprise :  Nom de l’unité d’établissement autorisée : |
| **Chef d’entreprise** | **Chef du Service contrôle physique** |
| Inchangé  Nouveau  Nom:  Prénom: | ☐ Inchangé  ☐ Nouveau  Nom :  Prénom :  Tél/Gsm:  E-mail :  Réf. certificat RPO :  ou Réf. Agrément :  ☐ Il fait partie du personnel de l’entreprise et a un accès direct au chef de celle-ci (cf. organigramme de l’entreprise). |
| **Organisme agréé** (si le chef du contrôle physique n’est pas un expert agréé) : | **Médecin du travail (article 75) /SEPP :** |
| Inchangé  Nouveau Be Sure  TechniTest  Vincotte | Inchangé  Nouveau  Nom :  Prénom : |
| **Adresse de facturation** | **Personne de contact pour la facturation :** |
| Inchangé  Nouveau  adresse du siège social  adresse de l’établissement  adresse d’un autre unité d’établissement :  UE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (N° BCE) | Inchangé  Nouveau  Nom :  Prénom :  Tél/gsm :  E-mail :  j’accepte de recevoir les factures par e-mail  E-mail pour la facturation: |
| Modifications intermédiaires depuis la date de l’autorisation actuelle :  pas de modification intermédiaire  élimination de source(s)  élimination d’appareil(s)  autre  Précision: | |
| **Déclare aussi que les contrats nécessaires ont été passés ou modifiés suite à la/aux modification(s) susmentionnées** (avec l’organisme agréé, le médecin du travail/SEPP, l’assurance…) | |
| **Date:** | **Signature:** |

1. Un déménagement des sources n’est pas un modification administrative. Une nouvelle demande complète d’autorisation doit être introduite. [↑](#footnote-ref-2)
2. Un numéro d’entreprise est attribué à chaque entreprise lors de son inscription dans la Banque Carrefour des Entreprises (BCE).   
   L’utilisation de ce numéro est une obligation légale Ce numéro est une identification unique de l’entreprise et se compose de 10 chiffres, le premier étant un O ou un 1. Le nom de l’entreprise repris ci-dessus doit être celui indiqué dans la BCE. Voir :   
   [Recherche dans la Banque-Carrefour des Entreprises (BCE) | BCE Public Search (fgov.be)](https://kbopub.economie.fgov.be/kbopub/zoeknummerform.html?lang=fr) [↑](#footnote-ref-3)
3. Chaque unité d’exploitation en Belgique de l’entreprise reçoit également un numéro unique lors de son inscription à la Banque Carrefour des Entreprises (BCE). Il est différent du numéro d’entreprise et est également composé de 10 chiffres. Le premier est compris entre 1 et 8. Ce numéro est transférable d’une unité à l’autre, par ex : lors d’une fusion ou d’une reprise. Le nom indiqué ci-dessus doit être identique à celui figurant dans la BCE. [↑](#footnote-ref-4)