

**AANVRAAGFORMULIER IDENTIFICATIE PAARDACHTIGEN – DEEL 1 : Houder**

**U kan rechtstreeks een Identificatieaanvraag via BCP e-platform ingeven : [www.horseid.be](http://www.horseid.be)**

GELIEVE DIT DOCUMENT IN DRUKLETTERS IN TE VULLEN, TE ONDERTEKENEN EN TE STUREN NAAR BOVENSTAAND ADRES

**Het formulier voor identificatieaanvraag DEEL 1 dient met DEEL 2 verzonden te worden**

(de velden met \* zijn verplicht. Indien niet ingevuld, zal de aanvraag als onvolledig beschouwd worden)

**HOUDER VAN EENPAARDACHTIGE:**

“Elke natuurlijke of rechtspersoon die het eigendomsrecht heeft over, of in het bezit is van een paardachtige of belast is met het houden ervan, al dan niet tegen financiële vergoeding, zowel permanent als tijdelijk, ook tijdens het vervoer, op een markt of tijdens een wedstrijd, races of culturele evenementen»

**De houder mag enkel en alleen één persoon zijn (een fysieke persoon ofwel een onderneming), in geval van dubbele melding zal de aanvraag niet aanvaard worden**

<input type="checkbox"/> <b>Natuurlijk persoon* :</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rechtspersoon* : Vennootschap – Fokkerij</b>
Rijksregisternummer* : .....	NAAM* : .....
NAAM* : .....	Juridische vorm* : .....
Voornaam* : .....	Bedrijfsnr/ BTWnr : .....
BTW nr : .....	BTW onderworpen : <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Neen
BTW onderworpen : <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Neen	
<b>Coördinaten* (officieel adres)</b>	<b>Coördinaten* (officieel adres)</b>
Straat* : .....	Straat* : .....
Nr* : ..... Bus: .....	Nr* : ..... Bus : .....
Postcode* : .....	Postcode* : .....
Gemeente* : .....	Gemeente* : .....
Land : .....	Land : .....
<b>Contactgegevens*</b>	<b>Contactgegevens*</b>
Telefoon* : .....	Telefoon* : .....
Fax : .....	Fax : .....
GSM* : .....	GSM* : .....
E-mail* : .....	E-mail* : .....
	<b>Verantwoordelijke Persoon* (Contact van het bedrijf)</b>
	NAAM* : .....
	Voornaam* : .....
	<b>Officieel adres :</b> <input type="checkbox"/> idem Vennootschap/ fokkerij
	Straat* : .....
	Nr* : ..... Bus : .....
	Postcode* : .....
	Gemeente* : .....
	Land : .....
	<b>Contactgegevens (van de verantwoordelijke persoon)</b>
	Telefoon : .....
	Fax : .....
	GSM : .....
	E-mail : .....
<b>VALIDATIE</b>	
<b>De houder of zijn/haar mandataris verklaart dat de bovenstaande gegevens juist zijn.</b>	
Handtekening : .....	
Datum : .....	
Naam en Voornaam van de mandataris:	
.....	