

DEMANDE D'IDENTIFICATION POUR ÉQUIDÉ - PARTIE 1 : détenteur

Vous pouvez dès à présent introduire vos demandes d'identification via la plateforme électronique de la CBC : www.horseid.be

VEUILLEZ COMPLÉTER CE DOCUMENT EN **CARACTÈRES D'IMPRIMERIE**, SIGNER ET RENVoyer À L'ADRESSE CI-DESSUS

Il est impératif d'associer la PARTIE 1 du formulaire de demande d'identification à la PARTIE 2

(Les champs suivis d'une * sont obligatoires. Si non remplis, la demande sera considérée comme incomplète)

DETENTEUR D'UN ÉQUIDÉ :

« Toute personne physique ou morale qui a la propriété d'un équidé, qui est en possession d'un équidé ou qui est chargée de pourvoir à son entretien, à titre onéreux ou non, permanent ou temporaire, y compris durant le transport de l'équidé, sur un marché ou lors de concours, de courses ou d'événements culturels. »

Un détenteur ne peut être qu'une et une seule personne (soit une personne physique, soit une organisation), en cas de double mention, la demande ne sera pas acceptée

<input type="checkbox"/> Personne physique* :	<input type="checkbox"/> Personne morale* : Organisation – Elevage
N° de registre national* :	NOM* :
NOM* :	Forme juridique* :
Prénom* :	N° d'entreprise/ N° TVA :
N° TVA :	Assujetti à la TVA : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Assujetti à la TVA : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	
Coordonnées* (adresse officielle)	Coordonnées* (adresse officielle)
Rue* :	Rue* :
N°* : Boîte :	N°* : Boîte :
Code postal* :	Code postal* :
Localité* :	Localité* :
Pays :	Pays :
Données de contact*	Données de contact*
Téléphone* :	Téléphone* :
Fax :	Fax :
GSM* :	GSM* :
E-mail* :	E-mail* :
	Personne Responsable* (contact de l'organisation)
	NOM* :
	Prénom* :
	Adresse officielle : <input type="checkbox"/> idem Organisation/ élevage
	Rue* :
	N°* : Boîte :
	Code postal* :
	Localité* :
	Pays :
	Données de contact (de la personne responsable)
	Téléphone* :
	Fax :
	GSM* :
	E-mail* :
VALIDATION	
Le détenteur (ou son mandataire) déclare que les données ci-dessus sont exactes.	
Signature :	
Date :	
Nom et prénom du mandataire :	