

# Code de détenteur de véhicule – Formulaire de demande d’attribution

**Partie 1 : À remplir par le demandeur**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date de la demande | | | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa) | |
| Nom de l’enterprise (\*) | | |  | |
| *Informations administratives* | | | | |
| Personne / administration à contacter, nom | | |  | |
| Adresse officielle (numéro, rue) | | |  | |
| Code postal et ville | | |  |  |
| Pays (\*) | | |  | |
| Numéro de téléphone (international) | | |  | |
| Adresse e-mail (entreprise) | | |  | |
| Site web (\*) | | |  | |
| Nom de l’unité organisationnelle res­ponsable de la gestion des véhicules | | |  | |
| (\*) Seules ces informations figureront sur la liste publiée. | | | | |
| **DEMANDE** | | | | |
|  | Nous ne sommes **pas** inscrits dans le registre des détenteurs de véhicules. | | | |
|  | Nous sommes inscrits dans le registre des détenteurs de véhicules avec le code suivant :  \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_  **(alphabet latin) (alphabet national)** | | | |
| Nous demandons l’attribution du code MDV (\*\*) : | | \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_  (L'alphabet national est facultatif.)  **(alphabet latin) (alphabet national)** | | |
| Nous souhaitons résilier le code à compter du | | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa) | | |
| Signature | |  | | |

Les cases vertes sont à remplir obligatoirement

(\*\*) Le détenteur est pleinement responsable du choix de son code MDV.

**Partie 2 : À remplir par l’autorité nationale compétente (UE = autorité nationale de sécurité (ANS))**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autorité compétente, pays et organisation |  |  |
| Toutes les exigences sont remplies. |  | |
| Demande refusée Justification |  | |
| Date de la décision | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa) | |
| Signature |  | |