

# 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 |  |