



**Autorisation d'exercer une activité professionnelle indépendante
à durée limitée ^{(1) (2)}**

Service public régional de Bruxelles
Bruxelles Economie et Emploi - Service Emploi
Direction de la Migration économique

Plus d'information :

T +32 (0)2 204 13 99

F +32 (0)2 204 15 28

cartesprofessionnelles@sprb.brussels

Réservé au guichet d'entreprises

Guichet d'entreprises

Adresse du guichet local

Personne de contact

Téléphone

E-mail

Type de demande :

- Nouvelle demande
- Renouvellement ⁽³⁾
- Modification⁽³⁾
- Remplacement⁽⁴⁾

Dit formulier kan eveneens in het Nederlands worden aangevraagd.

⁽¹⁾ voir site internet

⁽²⁾ toute modification pendant le traitement de la demande doit être communiquée par écrit à la Direction de la Politique de l'Emploi et de l'Economie plurielle

⁽³⁾ joindre l'ancienne carte professionnelle et délivrer l'attestation provisoire permettant la poursuite de l'activité

⁽⁴⁾ joindre la déclaration sur l'honneur de perte ou destruction de la carte et délivrer l'attestation provisoire permettant la poursuite de l'activité

Adresses unité(s) d'établissement

siège d'exploitation

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

siège d'exploitation

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

siège d'exploitation

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

Adresse siège social ⁽¹⁾

siège social

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

(1) en cas d'activité indépendante sous forme de société

A. Renseignements sur la situation du demandeur

nom : _____ prénoms _____ sexe _____

né(e) le _____ à _____

état-civil : célibataire marié

date du mariage _____

 cohabitant

depuis le _____

 séparé de fait ou de droit

depuis le _____

 divorcé

depuis le _____

 veuf - veuve**nationalité :** _____**activité actuelle :** _____**adresse légale :**

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

pays _____

téléphone _____ fax _____

e-mail _____

adresse pour correspondance :

nom (mandataire) : _____

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

pays _____

téléphone _____ fax _____

e-mail _____

conjoint ⁽¹⁾ ou cohabitant :

nom : _____ prénoms _____

né(e) le _____ à _____

nationalité (éventuellement avant et après mariage) _____

activité actuelle _____

adresse :

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

pays _____

⁽¹⁾ biffer la mention inutile

autres personnes résidant avec le demandeur :

nom	prénom	date de naissance	lieu de naissance	nationalité	lien de parenté	activité

B. Renseignements concernant l'activité indépendante**1 - En personne physique**

- seul indépendant à titre principal
 indépendant à titre complémentaire (parallèlement à une activité salariée)
 aidant indépendant

En association de fait avec

- En association de fait création d'une nouvelle entreprise
 entrée dans une entreprise existante
 reprise ou rachat d'une entreprise existante
 représentant d'une succursale d'une société étrangère
 autre (franchise,...)

description des travaux

adresse(s) de l'activité :

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

pays _____

numéro d'entreprise⁽¹⁾

numéro ONNS⁽¹⁾

⁽¹⁾ s'il existe déjà

2 - En société

dénomination : _____

forme juridique : _____

fonction : administrateur-délégué administrateur gérant associé actif autre (à préciser) : _____type d'entreprise : nouvelle société entrée dans une société existante reprise ou rachat d'une société existante autre (à préciser: filiale,...) _____

description précise de l'activité

siège social :

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

siège d'exploitation :

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

siège d'exploitation :

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

numéro d'entreprise⁽¹⁾numéro ONSS⁽¹⁾⁽¹⁾ s'il existe déjà

C. Demande de modification de la carte professionnelle**1 - Mention(s) à modifier**

forme juridique : _____

adresse personnelle :

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

adresse du siège social :

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

adresse du ou des siège(s) d'exploitation :

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

rue _____ n° _____ boîte _____

code postal _____ commune _____

activité : _____

statut ou fonction(s) exercée : _____

autre(s) point(s) à modifier : _____

2 - Mention(s) à supprimer**3 - Mention(s) à ajouter**

D. Renseignements en matière de séjour (à remplir par le guichet d'entreprises)**1 - Le requérant est-il autorisé à séjourner :** en Belgique? Oui Non

depuis quand ? _____

nature du titre de séjour _____

(joindre une copie du titre de séjour)

date d'échéance _____

 Dans le pays où il a introduit sa demande ? Oui Non(joindre une copie du titre de séjour **si** le demandeur réside dans l'UE)

depuis quand ? _____

2 - Quel est le motif du séjour ? candidat réfugié

(joindre attestation de l'Office des Etrangers)

 étudiant

(joindre preuve d'inscription comme étudiant)

 permis de travail

(joindre copie du permis de travail)

 autre (préciser) _____**3 - Extrait du casier judiciaire :** joint au présent formulaire? Oui Non**droits de 140 €
perçu** Oui Non**Le responsable du guichet d'entreprises,**

Sceau du guichet d'entreprises

date _____

 J'ai pris connaissance des informations relatives au [traitement des données personnelles dans le cadre des demandes d'autorisation d'exercer une activité professionnelle indépendante à durée limitée](#), et de la [politique de confidentialité](#) du site internet de Bruxelles Economie Emploi.

date _____

signature du demandeur _____