



Wallon



**Formulaire de demande d'autorisation d'exploiter  
un service de location de voitures avec chauffeur ou de taxis collectifs**

- Demande d'autorisation d'exploiter un service de **location de voitures avec chauffeur (LVC)**
- Demande d'autorisation d'exploiter un service de **taxis collectifs (TC)**
- Demande de renouvellement d'autorisation d'exploiter un service de **location de voitures avec chauffeur**
- Demande de renouvellement d'autorisation d'exploiter un service de **taxis collectifs**

**A. Renseignements relatifs à l'exploitant – détenteur du ou des véhicules :**

- Numéro d'identification à la banque carrefour des entreprises - BCE (TVA) :
- Nom et prénom ou dénomination de la personne morale (suivant BCE):
- Adresse complète du domicile ou siège social de la personne morale:
- Adresse du siège d'exploitation / garage (si différente de l'adresse précédente) :
- Identité du/des gérant(s) en cas de personne morale :
- Numéro de téléphone professionnel:
- Courriel :
- Site internet :

**B. Renseignements relatifs au donneur d'ordre éventuel (agence de voyages, TEC,...) :**

- Dénomination + adresse complète:
- Partenariat avec le TEC? Oui–Non (Dans l'affirmative, annexer la convention de partenariat au présent formulaire)

**C. Renseignements relatifs au service de transport :**

- Type de service :
  - Navettes aéroports
  - Parking + navette
  - Véhicule sanitaire léger - VSL<sup>1</sup>
  - Transports de personnes à mobilité réduite
  - Limousines, ancêtres,...
  - Convention avec un hôtel
  - Contrat de longue durée (7 jours consécutifs au moins)
  - Autres (à préciser) :.....
  
- Lieu(x) de destination (si plusieurs lieux de destination, possibilité de joindre une liste en annexe)

**D. Renseignements relatifs au(x) véhicule(s) <sup>2</sup>:**

- Nombre de véhicules :
- Caractéristiques générales :

<u>Marque</u>	<u>Nombre de places</u>	<u>N° immatriculation<sup>3</sup></u>	<u>Date 1<sup>ère</sup> mise en circulation<sup>3</sup></u>

<sup>1</sup> Véhicule sanitaire léger : Transport de personnes à des fins médicales en position assise

<sup>2</sup> Attention, la limite d'âge des véhicules est fixée à **7 ans** (sauf dérogation) et leur immatriculation doit porter les sigles « **TL** » (sauf usage mixte) conformément à la réglementation relative à l'immatriculation des véhicules.

<sup>3</sup> Si déjà en possession du véhicule. Sinon, adresser la déclaration sur l'honneur certifiant la propriété future du/des véhicule(s) en annexe.

### **E. Protection des données :**

Conformément au règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016, au décret du 18 octobre 2007 relatif aux services de taxis et aux services de location de voitures avec chauffeur et son arrêté d'exécution du 3 juin 2009, les données à caractère personnel transmises à la cellule « Taxis » du Service public de Wallonie, sont utilisées afin de permettre le traitement de votre demande d'autorisation.

Ces données ne sont ni revendues ni communiquées à des tiers ni utilisées à des fins de marketing direct. Elles sont conservées aussi longtemps que nécessaire pour permettre la bonne gestion des dossiers et, au moins, pour toute la durée de l'autorisation.

Pour plus d'information sur la protection des données et vos droits : [Portail de la mobilité du SPW](#)

### **F. Déclaration :**

Je soussigné....., exploitant, déclare :

- que la présente demande est complète et qu'elle est sincère et véritable ;
- que toute modification des données fournies sera communiquée immédiatement à la Direction du transport de personnes ;
- que j'ai connaissance du fait que la Direction du transport de personnes dispose d'un accès aux données les concernant

Date de la demande :

Signature :

### **En cas de donneur d'ordre :**

Je soussigné....., donneur d'ordre, déclare, pour ce qui me concerne, que la présente demande est complète et qu'elle est sincère et véritable.

Date:

Signature :

## Annexes à joindre au présent formulaire:

- Copie de la carte d'identité de l'exploitant / copie des statuts de la personne morale et de la carte d'identité des personnes chargées de la gestion journalière
- Pièce permettant de justifier de la **moralité** :  
Extrait de casier judiciaire délivré conformément à l'article 596, alinéa 1<sup>er</sup>, du Code d'instruction criminelle datant de moins de 3 mois
- Pièces permettant de justifier la **solvabilité** :
  - attestation émanant de la caisse d'assurances sociales pour travailleurs indépendants confirmant que vous êtes en règle en matière de cotisations sociales\*. En cas de personne morale, chaque personne chargée de la gestion journalière doit fournir cette attestation.
  - attestation émanant de l'ONSS confirmant que vous êtes en règle de paiement (si vous employez du personnel)\*

\*en cas de premier exercice d'une activité professionnelle, une déclaration sur l'honneur certifiant l'affiliation et les versements réguliers à l'organisme en cas d'octroi d'autorisation conforme au modèle en annexe

  - attestation délivrée par le SPF Finances (Recette des Contributions) stipulant ne pas accuser un retard de plus de six mois en matière de paiements d'impôts liés à l'exploitation du service (uniquement pour les exploitants déjà en activité)
  - attestation du SPF Finances (Bureau de TVA) stipulant ne pas accuser un retard de plus de six mois en matière de paiements de taxes liées à l'exploitation du service (uniquement pour les exploitants déjà en activité)
- Copie du certificat de capacité professionnelle justifiant votre **qualification professionnelle**<sup>4</sup>
- Documents suivants relatif(s) aux **véhicule(s)**<sup>5</sup>:
  - copie de la facture d'achat des véhicules ou du contrat de leasing.
  - copie du certificat d'immatriculation avec plaque immatriculation TL (sauf usage mixte)
  - copie du dernier certificat de visite au contrôle technique (usage transport de personnes - valable pour 6 mois)
  - copie de la carte verte en cours de validité
  - copie de l'attestation d'assurance pour du transport rémunéré de personnes (voir modèle en annexe)

Si vous ne possédez pas encore les véhicules, vous disposerez d'un délai de deux mois à compter de la délivrance de l'autorisation pour transmettre ces documents à défaut de quoi l'autorisation deviendra automatiquement **caduque**.

**La mise en circulation effective des véhicules dans le cadre du service ne sera autorisée qu'après délivrance d'une attestation confirmant la production des documents conformes et de la vignette d'identification circulaire.**

<sup>4</sup> Le certificat de capacité professionnelle est délivré par la cellule taxis de la Direction de la Régulation du Transport par Route, Boulevard du nord 8, 5000 Namur après réussite de l'examen relatif aux dispositions légales et réglementaires organisant les services de taxis, location de voitures avec chauffeur et taxis collectifs. Cet examen est précédé d'une formation obligatoire à distance avec inscription via le lien suivant : <http://mobilite.wallonie.be/je-suis/un-citoyen/en-taxi/services-et-solutions/inscription-formation-taxi.html>

<sup>5</sup> Si vous ne disposez pas encore du/des véhicule(s) : fournir une déclaration sur l'honneur certifiant sa propriété future conformément au modèle en annexe

(à établir sur papier à en-tête de la Compagnie d'assurances et à joindre à la carte verte en cours de validité)

**Attestation d'assurances pour du transport rémunéré de personnes**

Nous, soussigné SOCIETE D'ASSURANCES .....  
dont le siège est situé à : .....  
représenté par ..... en qualité de.....

attestons que :

° Madame/Monsieur.....  
domicilié(e) à.....  
ou  
° La société.....  
dont le siège social est établi à .....  
ici représentée par Madame/Monsieur.....

inscrit(e) à la banque carrefour des entreprises sous le numéro.....

est bien titulaire d'une « assurance responsabilité civile pour effectuer du transport rémunéré de personnes »  
n°.....pour le véhicule suivant d'une capacité de 9 places maximum,  
chauffeur compris:

Catégorie et marque du véhicule	Numéro d'immatriculation	Numéro de châssis ou moteur

Période de validité: VALABLE du.....au .....

Fait à

Le

(Signature de l'assureur)

NOM – Prénom:

Adresse complete:

### Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) [*prénom et nom*] .....  
[*adresse complète*] .....  
.....

atteste sur l'honneur **qu'en cas d'autorisation, je m'affilierai à :**

- **une caisse d'assurances sociales ;**
- **l'Office national de sécurité sociale, si j'ai la qualité d'employeur**

**et que mes cotisations à ces organismes seront régulièrement payées.**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à [*ville*] ..... , le [*date*] .....

[*Signature*]

NOM – Prénom :

Adresse complète :

### Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) [*prénom et nom*] .....  
représentant la société .....  
[*adresse complète*] .....  
.....

Certifie que :

**tout véhicule à utiliser dans le cadre du service de**

- taxis collectifs**
- location de voitures avec chauffeur**

**Sera acquis en propriété ou via un contrat de vente à tempérament, location vente ou location financement dont les échéances de paiement seront respectées, et sera immatriculé et assuré pour effectuer un service de transport rémunéré de personnes.**

Fait à [*ville*] ..... , le [*date*] .....

[*Signature*]