

Bijlage

Bijlage II - Annexe II

 ROYAUME DE BELGIQUE AFCN AGENCE FÉDÉRALE DE CONTRÔLE NUCLÉAIRE	AMENDES ADMINISTRATIVES – ADMINISTRATIEVE BOETES	 KONINKRIJK BELGIE FANC FEDERAAL AGENTSCHAP VOOR NUCLEAIRE CONTROLE
---	---	---

NUMERO DE CARNET / NUMMER BOEKJE :	NUMERO DE FORMULAIRE / NUMMER FORMULIER :
---------------------------------------	--

Lieu de contrôle / Plaats van controle :	Date / Datum :	Heure / Tijd :
---	-------------------------	-------------------------

Auteur de l'infraction / Overtreder

Nom et Prénom / Naam en Voornaam :	Date de naissance / Geboortedatum :
Adresse / adres : Rue et numéro / Straat en huisnummer :	
Code postal / Postcode : Ville / Gemeente : Pays / Land :	
Nationalité / Nationaliteit :	
Dénomination et adresse de l'employeur / Benaming en adres van de werkgever :	

Nature de(s) (l')infraction(s) / Aard van de inbreuk(en)

Référence(s) réglementaire(s) / Referte regelgeving	Description de l'infraction / Omschrijving van de inbreuk	Montant / Bedrag

Somme totale à payer dans les 5 jours / Totale som te betalen binnen de 5 dagen :

Nom du verbalisant /

Signature du verbalisant /

Naam verbalisant :

Handtekening verbalisant :

A COMPLETER PAR L'AUTEUR DE L'INFRACTION / IN TE VULLEN DOOR DE OVERTREDER

Somme à payer dans les 5 jours / Som te betalen binnen de 5 dagen :

Nom / Naam :

Signature / Handtekening :

.....

(Volet A: Exemple AFCN / Strook A: Exemplaar FANC)

 ROYAUME DE BELGIQUE AFCN <small>AGENCE FÉDÉRALE DE CONTRÔLE NUCLÉAIRE</small>	AMENDES ADMINISTRATIVES – ADMINISTRATIEVE BOETES	 KONINKRIJK BELGIE FANC <small>FEDERAAL AGENTSCHAP VOOR NUCLEAIRE CONTROLE</small>
--	---	--

NUMERO DE CARNET / NUMMER BOEKJE:	NUMERO DE FORMULAIRE / NUMMER FORMULIER :
--	--

Lieu de contrôle / Plaats van controle :	Date / Datum :	Heure / Tijd :
---	-------------------------	-------------------------

Auteur de l'infraction / Overtreder

Nom et Prénom / Naam en Voornaam :	Date de naissance / Geboortedatum :
.....	
<u>Adresse / adres :</u>	
Rue et numéro / Straat en huisnummer :	
Code postal / Postcode : Ville / Gemeente : Pays / Land :	
Nationalité / Nationaliteit :	
<u>Dénomination et adresse de l'employeur / Benaming en adres van de werkgever :</u>	

Nature de(s) (l')infraction(s) / Aard van de inbreuk(en)

Référence(s) réglementaire(s) / Referte regelgeving	Description de l'infraction / Omschrijving van de inbreuk	Montant / Bedrag

Somme totale à payer dans les 5 jours / Totale som te betalen binnen de 5 dagen :

Nom du verbalisant /

Signature du verbalisant /

Naam verbalisant :

Handtekening verbalisant :
.....



A COMPLETER PAR L'AUTEUR DE L'INFRACTION / IN TE VULLEN DOOR DE OVERTREDER

Somme à payer dans les 5 jours / Som te betalen binnen de 5 dagen :

Nom / Naam :

Signature / Handtekening :
.....

(Volet B: Exemple destiné à l'auteur de l'infraction / Strook B: Exemplaar voor de overtreder)

 ROYAUME DE BELGIQUE AFCN AGENCE FÉDÉRALE DE CONTRÔLE NUCLÉAIRE	AMENDES ADMINISTRATIVES – ADMINISTRATIEVE BOETES	 KONINKRIJK BELGIE FANC FEDERAAL AGENTSCHAP VOOR NUCLEAIRE CONTROLE
---	---	---

NUMERO DE CARNET / NUMMER BOEKJE :	NUMERO DE FORMULAIRE / NUMMER FORMULIER :
---------------------------------------	--

Lieu de contrôle / Plaats van controle :	Date / Datum :	Heure / Tijd :
---	-------------------------	-------------------------

Auteur de l'infraction / Overtreder

Nom et Prénom / Naam en Voornaam :	Date de naissance / Geboortedatum :
.....	
<u>Adresse / adres :</u>	
Rue et numéro / Straat en nummer :	
Code postal / Postcode : Ville / Gemeente : Pays / Land :	
Nationalité / Nationaliteit :	
<u>Dénomination et adresse de l'employeur / Benaming en adres van de werkgever :</u>	
.....	
.....	

Nature de(s) (l')infraction(s) / Aard van de inbreuk(en)

Référence(s) réglementaire(s) / Referte regelgeving	Description de l'infraction / Omschrijving van de inbreuk	Montant / Bedrag

Somme totale à payer dans les 5 jours / Totale som te betalen binnen de 5 dagen :

Nom du verbalisant /

Signature du verbalisant /

Naam verbalisant :

Handtekening verbalisant :
.....

A COMPLETER PAR L'AUTEUR DE L'INFRACTION / IN TE VULLEN DOOR DE OVERTREDER

Somme à payer dans les 5 jours / Som te betalen binnen de 5 dagen :

Nom / Naam :

Signature / Handtekening :
.....

Gezien om gevoegd te worden bij Ons besluit van 18 februari 2024.
Gegeven te Brussel, op 18 februari 2024.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Binnenlandse Zaken,
Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing,
A. VERLINDEN