



## **Demande de carte professionnelle pour étrangers<sup>(1) (2)</sup>**

Ce formulaire peut être rempli sous format électronique, imprimé, et sauvegardé.

**Depuis le 1er janvier 2015, les demandes de carte professionnelle pour étrangers sont traitées par les Régions.**

**Le critère retenu pour la répartition des demandes entre les Régions est celui de l'unité d'établissement (lieu d'activité économique).**

**Lorsque la demande a trait à plusieurs unités d'établissements situées dans des Régions différentes, la Région à prendre en compte est celle où est située le siège social.**

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@snrb.brussels](mailto:cartesprofessionnelles@snrb.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<sup>(3)</sup>
- Modification<sup>(3)</sup>
- Remplacement<sup>(4)</sup>

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** <sup>(1)</sup>

### **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 <sup>(1)</sup> ou cohabitant :**

nom : \_\_\_\_\_ prénoms \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

nationalité (*éventuellement avant et après mariage*) \_\_\_\_\_

activité actuelle \_\_\_\_\_

**adresse :**

rue \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ boîte \_\_\_\_\_

code postal \_\_\_\_\_ commune \_\_\_\_\_

pays \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> biffer la mention inutile

**autres personnes residant 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<sup>(1)</sup>

numéro ONNS<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> 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<sup>(1)</sup>

numéro ONSS<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> s'il existe déjà

## C. Demande de modification de la carte professionnelle

### 1 - Mention(s) a 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) a supprimer

### 3 - Mention(s) a 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 \_\_\_\_\_

date \_\_\_\_\_

signature du demandeur

\_\_\_\_\_