

Model aanvraagformulier fytollicentie

Gelieve het ingevulde formulier te versturen naar:

FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
Dienst Gewasbeschermingsmiddelen en Bemestingsproducten
Fytollicentie
Galileelaan 5/2
1210 Brussel

I. PERSOONSGEGEVENS

Naam:		Voornaam:	
Geboortedatum: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Contacttaal: <input type="checkbox"/> NL / <input type="checkbox"/> FR	
Telefoonnummer:		E-mailadres:..... <i>(Bij opgave van een e-mailadres ontvangt u alle communicatie per e-mail.)</i>	
Bent u Belg (of verblijft u officieel in België)?			
<input type="checkbox"/> Ja → Rijksregisternummer ¹ : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>(U vindt uw rijksregisternummer terug op de achterzijde van uw identiteitskaart. Dit nummer bevat 11 cijfers, waarvan de eerste 6 uw geboortedatum weergeven.)</i>			
<input type="checkbox"/> Nee → Geslacht: <input type="checkbox"/> Man / <input type="checkbox"/> Vrouw Nationaliteit: Adres Straat: Nummer/Bus: Postcode: Gemeente: Land:			

II. OPLEIDING EN GEVRAAGDE FYTOLICENTIE

Gelieve uw keuze aan te duiden

Ik wens een **fytollicentie** aan te vragen op basis van een geldig diploma, getuigschrift, attest of buitenlandse licentie. Zie www.fytollicentie.be voor de volledige lijst.
VERPLICHT: voeg een bewijs/kopie van uw diploma, getuigschrift, attest of buitenlandse licentie toe!

Ik beschik over een **vervallen fytollicentie** en heb deelgenomen aan het nodige aantal vormingsactiviteiten om een nieuwe fytollicentie aan te vragen.
OPGELET! U moet eerst deelnemen aan een aantal vormingsactiviteiten maar hoeft ons zelf geen informatie te bezorgen over uw gevolgde vormingsactiviteiten.

Gevraagde fytollicentie (keuze aanduiden)

<input type="checkbox"/> P1 - Assistent professioneel gebruik	<input type="checkbox"/> NP - Distributie/Voorlichting producten voor niet-professioneel gebruik (*)
<input type="checkbox"/> P2 - Professioneel gebruik	<input type="checkbox"/> PS - Specifiek professioneel gebruik
<input type="checkbox"/> P3 - Distributie/Voorlichting (*)	

(*) Voor een fytollicentie NP en P3 moet een retributie van 220 EUR betaald worden. Mits goedkeuring van uw aanvraag zal u een factuur ontvangen. De fytollicentie zal worden afgeleverd na ontvangst van de betaling. Niet-commerciële voorlichters van instellingen goedgekeurd door het Erkenningscomité (bv. bepaalde proefcentra, openbare instellingen) kunnen een vrijstelling van betaling verkrijgen. In dergelijk geval moet een verklaring van niet-commerciële voorlichter bij de aanvraag worden toegevoegd. Dit formulier vindt u terug op www.fytollicentie.be → 'Fytollicentie aanvragen'.

¹ Gebruik van het rijksregisternummer en toegang tot bepaalde gegevens uit het Rijksregister door de Dienst Gewasbeschermingsmiddelen en Bemestingsproducten conform de verkregen machtiging. Indien u uw rijksregisternummer heeft ingevuld moeten eventuele latere adreswijzigingen niet worden meegedeeld aan de Dienst Gewasbeschermingsmiddelen en Bemestingsproducten, voor zover deze gegevens door u werden overgemaakt aan de bevoegde instantie (gemeente of Belgisch ziekenfonds voor de buitenlanders).

III. PROFESSIONELE ACTIVITEITEN

Geef elke professionele activiteit weer die u uitvoert in het kader van de fytolicentie. Dit geeft u aan per vestiging, samen met de hoofdsector van deze activiteit.

Ondernemingsnummer ² (bv. 0367.303.762) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Vestigingseenheidsnummer ² (bv. 2.152.599.947) <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
<p>Aandacht ³. Uitsluitend indien de vestiging niet beschikt over een ondernemings- en vestigingseenheidsnummer vult u de volgende adresgegevens in:</p> <p>Benaming onderneming:</p> <p>Adres Straat: Nummer/Bus:</p> <p> Postcode: Gemeente:</p> <p> Land:</p> <p>Hoofdsector van deze professionele activiteit (minimum 1 activiteit aanvinken):</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Landbouw</td> <td><input type="checkbox"/> Tuinbouw</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Loonwerk (incl. loonsproeien)</td> <td><input type="checkbox"/> Tuinaanleg en / of -onderhoud</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Groendienst/milieu dienst (openbare sector)</td> <td><input type="checkbox"/> Voorlichting</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Verkoop</td> <td><input type="checkbox"/> Voorlichting (uitsluitend producten voor niet-professioneel gebruik)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Verkoop (uitsluitend producten voor niet-professioneel gebruik)</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Landbouw	<input type="checkbox"/> Tuinbouw	<input type="checkbox"/> Loonwerk (incl. loonsproeien)	<input type="checkbox"/> Tuinaanleg en / of -onderhoud	<input type="checkbox"/> Groendienst/milieu dienst (openbare sector)	<input type="checkbox"/> Voorlichting	<input type="checkbox"/> Verkoop	<input type="checkbox"/> Voorlichting (uitsluitend producten voor niet-professioneel gebruik)	<input type="checkbox"/> Verkoop (uitsluitend producten voor niet-professioneel gebruik)	
<input type="checkbox"/> Landbouw	<input type="checkbox"/> Tuinbouw										
<input type="checkbox"/> Loonwerk (incl. loonsproeien)	<input type="checkbox"/> Tuinaanleg en / of -onderhoud										
<input type="checkbox"/> Groendienst/milieu dienst (openbare sector)	<input type="checkbox"/> Voorlichting										
<input type="checkbox"/> Verkoop	<input type="checkbox"/> Voorlichting (uitsluitend producten voor niet-professioneel gebruik)										
<input type="checkbox"/> Verkoop (uitsluitend producten voor niet-professioneel gebruik)											

Indien u op meer dan 1 vestiging een professionele activiteit uitoefent, gelieve dan voorgaande te kopiëren en de nodige gegevens in te vullen.

IV. HANDTEKENING VAN DE AANVRAGER

Datum: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Volledig en naar waarheid ingevuld, Handtekening:

² Ondernemings- en vestigingseenheidsnummer, zoals geregistreerd in de Kruispuntbank van Ondernemingen (KBO), in uitvoering van de wet van 16 januari 2003 en haar uitvoeringsbesluiten.

³ Indien u lid bent van een feitelijke vereniging vult u in deze stap van de aanvraag het ondernemingsnummer in van de feitelijke vereniging én de benaming/adresgegevens van de feitelijke vereniging.