



## Formulaire de demande LICENCE DE BOUCHER-CHARCUTIER

### À renvoyer signé

#### Soit par courrier :

Service public régional de Bruxelles  
Bruxelles Economie et Emploi  
Service Economie - Licences boucher-charcutier  
Place Saint-Lazare, 2  
1035 Bruxelles

#### Soit par email :

[economie@sprb.brussels](mailto:economie@sprb.brussels)

### Ce formulaire de demande doit être accompagné des documents suivants :

- Une photocopie de la carte d'identité du patron de l'entreprise ;
- Une photocopie de la carte d'identité du responsable professionnel ;
- La preuve de la capacité professionnelle de boucher et/ou de charcutier du responsable professionnel :
  - **Soit** une photocopie du diplôme délivré par une école ou du certificat d'apprentissage ;
  - **Soit** une expérience professionnelle de trois ans à temps plein ou de quatre ans à temps partiel, certifiée par une attestation de l'O.N.S. S. ou d'une caisse d'assurances sociales pour travailleurs indépendants ou par tout autre document probant.
- L'original de l'ancienne licence de l'entreprise (si existante) ;
- L'original de la licence du cédant (en cas de reprise).

Les ressortissants étrangers doivent, outre la licence de boucher-charcutier, être titulaires d'une carte professionnelle pour ressortissants étrangers, conformément aux dispositions de la loi du 19 février 1965, concernant l'exercice d'une activité professionnelle indépendante par les ressortissants étrangers.

Certaines catégories de ressortissants étrangers sont dispensées de cette formalité ; notamment les ressortissants d'un état membre de l'Espace économique européen ou de la Suisse.

Pour les autres catégories de dispense, ainsi que pour de plus amples informations sur la carte professionnelle pour ressortissants étrangers : [www.werk-economie-emploi.brussels](http://www.werk-economie-emploi.brussels)

**Type de demande :** Nouvelle demande de licence Modification de la licence n° Remplacement de la licence n°**Type de boucherie :** Boucherie sédentaire Boucherie ambulante**Entreprise**

Numéro d'entreprise

Téléphone

E-mail

Si personne physique

Prénom

Nom

Adresse de l'unité d'établissement  
(lieu de vente)

Rue

Code Postal

Si personne morale (société)

Dénomination sociale

Adresse de l'unité d'établissement  
(lieu de vente)

Rue

Code Postal

**Responsable professionnel**

Prénom

Nom

Sexe

 Féminin Masculin

Lieu et date de naissance

Adresse du domicile

Rue

Code Postal



**Adresse de correspondance**

Rue  N°  Boîte   
Code Postal  Commune

Fait à  Date

Signature du requérant

