

Demande en obtention d'une carte tachygraphe :

(Toute demande incomplète ou erronée pourrait se voir rejeter)

Contrôleur

Veuillez cocher la case appropriée		Documents à joindre à la demande
1 ^{ère} obtention	<input type="checkbox"/>	a)
Renouvellement (expiration de validité)	<input type="checkbox"/>	a)
Remplacement		
- Perte/ Vol	<input type="checkbox"/>	b)
- Défaillance	<input type="checkbox"/>	c), d)

a) Photo d'identité récente (45 x 35 mm) à fond **clair**, marquée de votre nom au verso

b) Déclaration de vol/perte

c) Carte défaillante

d) Déclaration d'incident

Nom(s): _____

Prénom(s): _____

N° tél. (portable): _____

Matricule: _____

E- mail: _____

Langue préférée: FR ☐ DE ☐ EN ☐ P ☐

Numéro de la carte contrôleur: _____
(en cas de renouvellement ou remplacement)

Début effectif d'activation (facultatif): _____

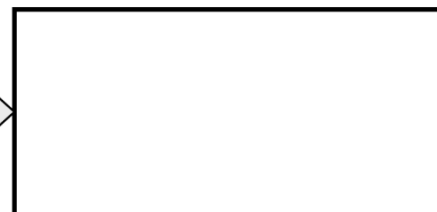
Informations importantes:

- Toute carte de contrôleur obtenue moyennant une (des) information(s) ou déclaration(s) fausse(s) ou frauduleuse(s) fera l'objet d'un retrait immédiat. Il en est de même pour toute carte contrefaite, falsifiée ou en cas d'utilisation d'une carte de contrôleur émise au nom d'un autre agent-contrôleur.
- Toute perte, vol ou mauvais fonctionnement d'une carte de contrôleur doit être déclaré sans délai à la SNCA (adresse en haut) qui peut procéder à son remplacement. Au cas où la carte de contrôleur, déclarée comme perdue ou volée, rentrerait de nouveau en possession de l'agent-contrôleur, celle-ci est à remettre immédiatement à la SNCA.
- Les données reprises sur la présente feront, dans le cadre de la gestion des cartes, l'objet d'un enregistrement et d'un traitement électronique en conformité avec la législation concernant la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel en vigueur.



Demande faite à _____, le _____

Signature du demandeur
Sans dépasser
ou toucher le bord de la case



Par sa signature, le demandeur certifie avoir lu et accepté les informations importantes qui précèdent, et certifie l'exactitude des données fournies.

Indications concernant l'administration demandant la carte tachygraphe

Dénomination de l'administration: _____ Matricule: _____

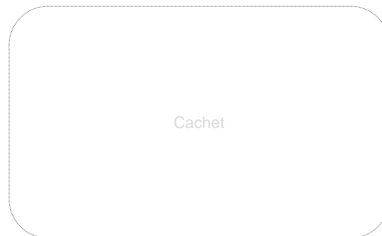
N° tél.: _____ E-mail: _____

Adresse (rue, n°, localité): _____ **LUXEMBOURG**

Directeur :

Nom: _____ Prénom: _____

Signature du Directeur:



Date:

N° de la carte de tachygraphe												