

**KENNISGEVING VAN EEN ADMINISTRatieve WIJZIGING  
VAN EEN MEDISCHE INRICHTING VAN KLASSE II OF KLASSE III**

Om ontleenbaar te zijn, moeten alle rubrieken, die van toepassing zijn, leesbaar en zo volledig mogelijk ingevuld zijn (bijlagen te kopiëren indien nodig) en te versturen naar het FANC, Ravensteinstraat 36, 1000 Brussel, of in afdrubare elektronische vorm overgemaakt worden aan : meldpunt@fanc.fgov.be

Het FANC, verantwoordelijke van de verwerking, behandelt uw persoonlijke gegevens met het oog op intern beheer van uw aanvraag tot het bekomen van een vergunning. Deze gegevens kunnen worden gecommuniceerd aan andere overheidsinstellingen en andere inspectiediensten in het kader van de respectievelijke bevoegdheden. U beschikt over een toegangsrecht tot de verwerkte gegevens en kan, in voorkomend geval, foutieve gegevens laten verbeteren. U kan meer inlichtingen bekomen bij het openbaar register dat door de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer wordt gehouden.

<b>De aanvrager<sup>1</sup> :</b> <input type="checkbox"/> de heer <input type="checkbox"/> mevrouw		naam : _____		voornaam : _____		
<b>in de hoedanigheid van :</b>  <input type="checkbox"/> exploitant <sup>1</sup> als natuurlijke persoon  <input type="checkbox"/> gemachtigd vertegenwoordiger van de onder rubriek vermelde exploiterende onderneming <sup>1</sup>		met woonplaats te :				
		straat : _____		nr. : _____	bus : _____	
		postcode : _____		plaats : _____		
		contact: tel nr. : _____ GSM : _____				
contact: e-mail : _____						
<b>Inrichting :</b> <b>Naam van de (nieuwe) exploitant<sup>1</sup> of naam van de (nieuwe) exploiterende onderneming<sup>1</sup> :</b> <input type="checkbox"/> idem aanvrager <input type="checkbox"/> onderneming : _____  KBO-nr. onderneming : _____			<b>Plaats van exploitatie :</b> Adres van de exploitatiezetel (of adres van de maatschappelijke zetel in geval van een mobiele installatie of bij tijdelijke of bij gelegenheid uitgevoerde werkzaamheden) : <input type="checkbox"/> idem woonplaats <input type="checkbox"/> andere: _____  straat : _____ nr. : _____ bus : _____  postcode: _____ plaats : _____			
<b>Gegevens van de contactpersoon<sup>5</sup> :</b> <input type="checkbox"/> idem aanvrager <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> de heer <input type="checkbox"/> mevrouw  naam+voornaam : _____  in de hoedanigheid van : _____  contact (tel./mail) : _____			<b>Type van administratieve wijziging :</b> <input type="checkbox"/> naamswijziging van de onderneming (ongewijzigd KBO-nr) of adreswijziging van maatschappelijke zetel /facturatieadres <input type="checkbox"/> verandering van hoofd van de inrichting <input type="checkbox"/> verandering van hoofd van de dienst voor fysieke controle <input type="checkbox"/> gemeentelijke administratieve wijziging : wijziging van: <input type="checkbox"/> straatnaam <input type="checkbox"/> huisnummer <input type="checkbox"/> overdracht van vergunning <sup>2</sup> : <input type="checkbox"/> geheel <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> gedeeltelijke <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> andere: _____			
<b>E-mailadres voor alle officiële communicatie<sup>5</sup> :</b> <input type="checkbox"/> idem aanvrager <input type="checkbox"/> idem contactpersoon <input type="checkbox"/> andere: _____ _____			<b>Beschrijving van de administratieve wijziging :</b> _____ _____			
<b>Ref.nr. van de exploitatievergunning(en) :</b> _____			<b>Datum van de overdracht/wijziging :</b> _____			
<b>De aanvrager/exploitant<sup>1</sup> :</b> <input type="checkbox"/> staat toe   <input type="checkbox"/> staat niet toe dat een kopie van de in dit kader uitgewisselde communicatie aan de betrokken erkende instelling voor fysieke controle wordt overgemaakt (indien van toepassing). <b>In het geval van een overdracht :</b> <input type="checkbox"/> verbindt er zich toe om een verzekeringspolis af te sluiten om de burgerlijke aansprakelijkheid te dekken die uit nucleaire activiteiten voortspuit; <input type="checkbox"/> engageert zich om vóór de ingebruikname van de inrichting een overeenkomst met NIRAS af te sluiten inzake de aspecten die betrekking hebben op haar bevoegdheden, en tot het naleven van de daaruit voortvloeiende administratieve, technische en financiële verplichtingen <sup>6</sup> ; <input type="checkbox"/> verklaart op de hoogte zijn van de bestaande vergunningsvoorwaarden en deze te kunnen naleven.					datum : _____  handtekening : _____  _____	
<b>In het geval van een overdracht verklaart de huidige houder van de vergunning(en) of de persoon die gemachtigd is om deze te vertegenwoordigen :</b> <input type="checkbox"/> de heer <input type="checkbox"/> mevrouw voornaam + naam : _____ in de hoedanigheid van : _____ - kennis te hebben genomen van deze aanvraag tot overdracht van de vergunning; - zich hier niet tegen te verzetten.					datum : _____  handtekening vorige exploitant <sup>1</sup> : _____  _____	

<sup>1</sup> exploitant of bevoegd vertegenwoordiger van een onderneming met rechtspersoonlijkheid, er kan slechts één exploitant (natuurlijke of rechtspersoon) verantwoordelijk zijn voor de inrichting  
<sup>2</sup> verderzetting van de activiteit door een andere exploitant op dezelfde site  
<sup>3</sup> indien van toepassing dient deze kennisgeving vergezeld te worden door een aangifte van wijziging van de inrichting  
<sup>4</sup> deze kennisgeving dient vergezeld te worden door een aangifte van wijziging van de inrichting  
<sup>5</sup> verplicht in te vullen teneinde vlotte communicatie mogelijk te maken  
<sup>6</sup> niet van toepassing voor de uitbating van uitsluitend röntgentoestellen