



Wallonie



Service public
de Wallonie

DIRECTION GENERALE OPERATIONNELLE ECONOMIE, EMPLOI ET RECHERCHE
DIRECTION DE L'EMPLOI ET DES PERMIS DE TRAVAIL

DEMANDE DE CARTE PROFESSIONNELLE POUR ETRANGERS ⁽¹⁾

**Adresse du siège social et/ou des unités d'établissement (sièges d'exploitations)
de l'entreprise où est/sera exercée l'activité du demandeur :**

N°BCE DE L'ENTREPRISE (S'IL EXISTE DEJA) :

N° ONSS :

ADRESSE(S) DE L' (DES) UNITE(S) D'ETABLISSEMENT (SIEGE(S) D'EXPLOITATION) :

1 ERE UNITE D'ETABLISSEMENT ⁽²⁾ :

2 EME UNITE D'ETABLISSEMENT :

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :

TYPE DE DEMANDE :

- Nouvelle demande**
- Renouvellement⁽³⁾**
- Modification⁽³⁾**
- Remplacement⁽⁴⁾**

Guichet d'entreprises :

Adresse du guichet local :

Personne de contact :

Tél :

E-mail :

Date de réception à la Direction de l'Emploi et des Permis de Travail :

A. RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION DU DEMANDEUR

NOM :

PRENOMS :

LIEU et DATE DE NAISSANCE :

SEXE : masculin féminin

ETAT-CIVIL :

Célibataire ou veuf (veuve) ou divorcé(e) ⁽⁵⁾

Marié date du mariage :

Cohabitant légal depuis le

Autre depuis le

NATIONALITE :

ACTIVITE ACTUELLE :

ADRESSE LEGALE :

Commune : Code postal : Pays :

Tél : Fax : e-mail :

ADRESSE POUR CORRESPONDANCE :

Nom (mandataire)

Rue : n°

Commune : Code postal : Pays :

Tél : Fax : e-mail :

AUTRES PERSONNES RESIDANT AVEC LE DEMANDEUR :

| Nom | Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance | Nationalité | Lien de parenté | Activité |
|-----|--------|-------------------|-------------------|-------------|-----------------|----------|
| | | | | | | |

⁽¹⁾ Toute modification pendant le traitement de la demande doit être communiquée par écrit à la Direction de l'Emploi et des Permis de Travail

⁽²⁾ Si l'entreprise compte plus de deux unités d'établissement, joindre une liste complète des unités d'établissement en annexe du formulaire

⁽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

⁽⁵⁾ Biffer la mention inutile

B. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTIVITE INDEPENDANTE

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

- Type d'entreprise : 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 précise de l'activité :

.....
.....
.....
.....

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:

.....
.....
.....
.....

C. DEMANDE DE MODIFICATION DE LA CARTE PROFESSIONNELLE

1 - MENTION(S) A MODIFIER

Forme juridique :

Adresse personnelle :

Adresse du siège social :

Adresse du ou des siège(s) d'exploitation :

.....

Activité :

.....

Statut ou fonction(s) exercée(s) :

Autre(s) point(s) à modifier :

.....

2 - MENTION(S) A SUPPRIMER

.....

.....

3 - MENTION(S) A AJOUTER

.....

.....

.....

D. RENSEIGNEMENTS EN MATIÈRE DE SÉJOUR

1 - LE REQUÉRANT EST-IL AUTORISÉ A 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 **SI** le demandeur réside dans l'UE

Depuis quand ?

Le requérant y a-t-il le statut de résident de longue durée ? Oui Non

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 €
Perçus**

OUI

NON

Le responsable du guichet d'entreprises,

Cachet du guichet d'entreprises

Date

**DATE & SIGNATURE
DU DEMANDEUR :**