

FORMULAIRE 2				
REGISTRE NATIONAL				
DEMANDE D'UTILISATION DU NUMERO D'IDENTIFICATION DU REGISTRE NATIONAL				
<b>Demandeur</b>	Nom			
	Adresse			
	Téléphone			
	Fax			
	e-mail			
	<b>Personne de contact</b>	Nom		
		Prénom		
		Fonction		
		Adresse		
		Téléphone		
		Fax		
		e-mail		

<b>Base juridique</b>			
<b>A compléter en cas de sous-traitance</b>			
	Nom du sous-traitant		
	Adresse du sous-traitant		
	Durée de la sous-traitance		
	Travaille sous la responsabilité et le contrôle du demandeur	oui	
		non	
	Preuve de l'engagement du sous-traitant	jointe	
non jointe			

<b>Disposez-vous déjà d'un accès au Registre national ou avez-vous déjà obtenu communication de données de celui-ci?</b>			
oui		Référence de l'autorisation	
non			

<b>Finalité(s)</b>	Déterminée(s)	
	Explicite(s)	
	Légitime (s)	

<b>Connexions au réseau</b>		
Quelles connexions?	Avec qui ?	A-t-il/ elle une autorisation ? (référence éventuelle)

<b>Autorisation</b>		
	Durée pour laquelle elle est demandée	
	Motivation de la durée	