

# **Déchets**

Ce formulaire doit être complété et transmis à l'administration renseignée ci-contre.



### Service public de Wallonie

Agriculture, Ressources naturelles et Environnement Département du Sol et des Déchets Direction des infrastructures de gestion et de la politique des déchets

Avenue Prince de Liège 15 5100 Namur (Jambes)

#### Pour plus d'informations :

Tel: 081/33.58.45

e-m ail: agrement.dechets@spw.wallonie.be

# Formulaire en matière d'enregistrement des transporteurs, collecteurs, courtiers et négociants de déchets autres que dangereux

#### Objet

Ce formulaire est destiné aux transporteurs, collecteurs, courtiers et négociants de déchets autres que dangereux qui souhaitent réaliser l'une des démarches suivantes :

- Introduire une demande d'enregistrement ;
- Renouveler un enregistrement existant ;
- Mettre à jour les données d'un enregistrement existant ;
- Etendre en Wallonie un enregistrement délivré dans une autre Région de Belgique;
- Mettre fin à un enregistrement existant en cas de cessation / interruption d'activité;
- Introduire un recours contre une décision de radiation d'enregistrement.

#### Réglementation

- Décret du 27.06.1996 relatif aux déchets
- AGW du 13.11.2003 relatif à l'enregistrement des collecteurs, des courtiers, des négociants et des transporteurs de déchets autres que dangereux
- AGW du 10.07.1997 établissant un catalogue des déchets
- Circulaire administrative du 22 mars 2019 relative à la reconnaissance des enregistrements en qualité de transporteur de déchets autres que dangereux délivrés par la Région de Bruxelles-Capitale ou la Région flamande (M.B. 10.09.2019)



Votre demande concerne :  Un nouvel enregistrement Le renouvellement d'un enregistrement existant Numéro wallon d'enregistrement La mise à jour des données d'un enregistrement Numéro wallon d'enregistrement distire dans une autre Région de Belgique en vue d'être enregistré en Wallonie Vous devrez joindre à ce formulaire une copie de la ou des décision(s) d'enregistrement.  La notification d'une pressation ou interruption d'activité Date de cessation ou interruption de l'activité Date de cessation ou interruption de l'activité  Le recours à l'encontre d'une décision de radiation Le recours à l'encontre d'une décision de radiation  Numéro wallon d'enregistrement  Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous êtes : Une personne physique (indépendant)  Mme Numéro de TVA  Adresse : Rue  Numéro de TVA  Adresse : Rue  Numéro Boîte  Code postal Localité  Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone Téléphone Téléphone  Une personne morale  Numéro d'entreprise Dénomination  Portenum  Une personne morale  Numéro d'entreprise Dénomination	1.	Objet de la demande		
□ Un nouvel enregistrement □ Le renouvelement d'un enregistrement existant Numéro wallon d'enregistrement □ La mise à jour des données d'un enregistrement Numéro wallon d'enregistrement délivré dans une autre Région de Belgique en vue d'être enregistré en Wallonie  Vous devrez joindre à ce formulaire une copie de la ou des décision(s) d'enregistrement.  □ La notification d'une pessation ou interruption d'activité □ Date de cessation eu interruption d'activité □ Date de cessation eu interruption d'activité □ Date de la notification de l'a décision de radiation d'un enregistrement □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous étes : □ une personne physique (indépendant) □ M. Nom Prénom □ M. Nom Prénom □ M. Nom Prénom □ Numéro de TVA □ Adresse : Rue Numéro de TVA □ Adresse : Rue Numéro de TVA □ Adresse : Rue Soite □ Code postal Localité Pays □ Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. □ Téléphone Téléphone Téléphone □ Téléphone Dénomination	Vot	tre demande concerne :		
□ Le renouvellement d'un enregistrement existant Numéro wallon d'enregistrement □ La mise à jour des données d'un enregistrement Numéro wallon d'enregistrement délivré dans une autre Région de Belgique en vue d'être enregistré en Wallonie Vous devrez joindre à ce formulaire une copie de la ou des décision(s) d'enregistrement. □ La notification d'une cessation ou interruption d'activité □ Date de cessation ou interruption de l'activité □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation d'un enregistrement □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Numéro wallon d'enregistrement □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Numéro wallon d'enregistrement □ Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous étes : □ une personne physique (indépendant) □ M. Nom Prénom □ Mme Numéro de TVA □ M. Nom Prénom □ Mime Numéro de TVA □ Adresse : Rue Numéro Boîte  Code postal Localité Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone Téléphone □ Le resonne morale □ Numéro d'entreprise Dénomination				
□ La mise à jour des données d'un enregistrement Numéro wallon d'enregistrement  La notification d'un enregistrement délivré dans une autre Région de Belgique en vue d'être enregistré en Wallonie  Vous devrez joindre à ce formulaire une copie de la ou des décision(s) d'enregistrement.  □  La notification d'une cessation ou interruption d'activité  Date de cessation ou interruption de l'activité		Le renouvellement d'un enregistrement existant		
Numéro wallon d'enregistrement délivré dans une autre Région de Belgique en vue d'être enregistré en Wallonie  Vous devrez joindre à ce formulaire une copie de la ou des décision(s) d'enregistrement.  La notification d'une essation ou interruption d'activité  Date de cessation ou interruption de l'activité  Date de cessation ou interruption de l'activité  Date de la notification de la décision de radiation d'un enregistrement  Date de la notification de la décision de radiation  Numéro wallon d'enregistrement  Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous des es:  une personne physique (indépendant)  Mme  Numéro de TVA  Adresse:  Rue  Numéro Boîte  Code postal Localité  Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone.  Téléphone  Téléphone  Téléphone  Téléphone  Dénomination				
□ La notification d'un enrègistrement délivré dans une autre Région de Belgique en vue d'être enregistré en Wallonie  Vous devrez joindre à ce formulaire une copie de la ou des décision(s) d'enregistrement.  □ La notification d'une cessation ou interruption d'activité □ La notification d'une cessation ou interruption d'activité □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation d'un enregistrement □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation □ Le recours à l'encontre d'une décision d'un enregistrement  Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous devrez joindre à ce formulair				
Vous devrez joindre à ce formulaire une copie de la ou des décision(s) d'enregistrement.  La notification d'une cessation ou interruption d'activité  Date de cessation où interruption de l'activité  Date de la cessation où interruption de l'activité  Le recours à l'encontre d'une décision de radiation d'un enregistrement  Date de la notification de la décision de radiation  Numéro wallon d'enregistrement  Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous êtes:  Une personne physique (indépendant)  Mme  Numéro de TVA  Adresse:  Rue  Numéro Boîte  Code postal Localité  Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone  Téléphone  Site Web  Une personne morale  Numéro d'entreprise  Dénomination			rá an V	Vallonia
La notification d'une cessation ou interruption d'activité  Date de cessation de l'activité	ш		C CII V	Valionic
Date de cessation où interruption de l'activité		vous device joinare à de formulaire une copie de la da des decision(s) à emegistrement.		
Date de cessation où interruption de l'activité				
Numéro wallon d'enregistrement  Le recours à l'encontre d'une décision de radiation d'un enregistrement  Date de la notification de la décision de radiation  Numéro wallon d'enregistrement  Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous êtes:  Une personne physique (indépendant)  M. Nom Prénom  Numéro de TVA  Adresse:  Rue Numéro Boîte  Code postal Localité Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone  Courriel Site Web	L			
□ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation d'un enregistrement □ Date de la notification de la décision de radiation □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		Date de cessation ou interruption de l'activité		
□ Le recours à l'encontre d'une décision de radiation d'un enregistrement □ Date de la notification de la décision de radiation □				
Date de la notification de la décision de radiation		Numéro wallon d'enregistrement		
Date de la notification de la décision de radiation				
Date de la notification de la décision de radiation		Le recours à l'encontre d'une décision de radiation d'un enregistrement		
Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous êtes :    une personne physique (indépendant)    M. Nom Prénom   Mme   Numéro de TVA   Adresse :   Rue Numéro Boîte    Code postal Localité Pays   Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone.   Téléphone Téléphone Téléphone Téléphone   Courriel Site Web   Une personne morale     Numéro d'entreprise Dénomination				
Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous êtes :    une personne physique (indépendant)    M. Nom Prénom   Mme   Numéro de TVA   Adresse :   Rue Numéro Boîte    Code postal Localité Pays   Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone.   Téléphone Téléphone Téléphone Téléphone   Courriel Site Web   Une personne morale     Numéro d'entreprise Dénomination				
Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours.  2. Coordonnées du demandeur  Vous êtes :    une personne physique (indépendant)    M. Nom Prénom   Mme   Numéro de TVA   Adresse :   Rue Numéro Boîte    Code postal Localité Pays   Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone.   Téléphone Téléphone Téléphone Téléphone   Courriel Site Web   Une personne morale     Numéro d'entreprise Dénomination		Numéro wallon d'enregistrement		
2. Coordonnées du demandeur  Vous êtes :  une personne physique (indépendant)  M. Nom Prénom Mme Numéro de TVA  Adresse : Rue Numéro Boîte  Code postal Localité Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone Téléphone  Courriel Site Web				
2. Coordonnées du demandeur  Vous êtes :  une personne physique (indépendant)  M. Nom Prénom Mme Numéro de TVA  Adresse : Rue Numéro Boîte  Code postal Localité Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone Téléphone  Courriel Site Web		Vous devrez joindre à ce formulaire les éléments de motivation du recours		
Vous êtes:  une personne physique (indépendant)  M. Nom Prénom  Mme Numéro de TVA  Adresse: Rue Numéro Boîte  Code postal Localité Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone  Téléphone Téléphone  Uune personne morale  Numéro d'entreprise Dénomination				
une personne physique (indépendant)  M. Nom Prénom  Mme Numéro de TVA  Adresse: Rue Numéro Boîte  Code postal Localité Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone Téléphone  Courriel Site Web	2.	Coordonnées du demandeur		
□ M. Nom Prénom   Numéro de TVA Numéro de TVA    Adresse:  Rue  Numéro Boîte  Code postal Localité  Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone Téléphone Téléphone  Site Web  □ une personne morale Numéro d'entreprise Dénomination	Vοι	us êtes :		
Mme Numéro de TVA  Adresse: Rue  Numéro Boîte  Code postal Localité  Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone  Téléphone  Téléphone  Site Web	□ι	une <b>personne physique</b> (indépendant)		
Numéro de TVA  Adresse: Rue  Numéro Boîte  Code postal Localité  Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone Téléphone  Courriel  Site Web		□ M. Nom Prénom		
Adresse: Rue  Numéro Boîte  Code postal Localité  Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone Téléphone  Courriel  Site Web		□ Mme		
Rue  Code postal Localité  Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone.  Téléphone  Téléphone  Courriel  Site Web  Dénomination  Numéro Boîte  Pays  Téléphone  Téléphone  Téléphone  Téléphone  Téléphone  Dénomination		Numéro de TVA		
Rue  Code postal Localité  Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone.  Téléphone  Téléphone  Courriel  Site Web  Dénomination  Numéro Boîte  Pays  Téléphone  Téléphone  Téléphone  Téléphone  Téléphone  Dénomination				
Rue Numéro Boîte  Code postal Localité Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone  Courriel Site Web  une personne morale  Numéro d'entreprise Dénomination				
Code postal Localité Pays  Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone.  Téléphone Téléphone  Courriel Site Web   une personne morale  Numéro d'entreprise Dénomination		Adresse:		
Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone  Courriel Site Web  une personne morale  Numéro d'entreprise Dénomination		Rue	O	Boîte
Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone. Téléphone Téléphone  Courriel Site Web  une personne morale  Numéro d'entreprise Dénomination				
Téléphone  Téléphone  Téléphone  Courriel  Site Web  Unne personne morale  Numéro d'entreprise  Dénomination		Code postal Localité Pays		
Téléphone  Téléphone  Téléphone  Courriel  Site Web  Unne personne morale  Numéro d'entreprise  Dénomination				
Téléphone  Téléphone  Téléphone  Courriel  Site Web  Unne personne morale  Numéro d'entreprise  Dénomination		Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone.		
une personne morale  Numéro d'entreprise Dénomination				
une personne morale  Numéro d'entreprise Dénomination				
Numéro d'entreprise Dénomination		Courriel Site Web		
Numéro d'entreprise Dénomination				
Numéro d'entreprise Dénomination	Пι	une personne morale		
Forme juridique				
. omio janaiquo		Forme juridique		
		, onno janaiquo		
Adresse du siège social :		Adresse du siège social :		
Rue Numéro Boîte			ъ	Boîte
Code Postal Localité		Code Postal Localité		

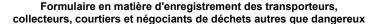
SPW	collecteurs	, courtiers et negociants de dechets autres d	lue dangereux	du 02/06/202
Veuille	z fournir au moins un numéro	de téléphone.		
Téléph		Téléphone	Téléphone	
Courrie	el	Site Web		
2.1. Siège	es d'exploitation concernés p	oar la demande		
	nez les sièges d'exploitation			
	Numéro d'unité d'établissem	ent		
	Rue		Numéro	Boîte
	Code postal Localité + Pay	re		
	Code postar Localite i i ay	3		I
	onne de contact	D /		
□ M.	Nom	Prénom		I
□Mme				
Fonction			I	
Veuillez fo	urnir au moins un numéro de t	álánhona		
Téléphone		réléphone	Téléphone	
Courriel				_
	laquelle la personne de contac	ct peut être contactée		
☐ Siège s ☐ Autre	ocial			
Rue			Numéro	Boîte
Code p	oostal Localité + Pays			
2 Door	vindia v ala Dandividá			
	ription de l'activité			
Type d'act ☐ Transpo				
	eur, négociant ou courtier			
	d'activité :			
	Code Nace	Intitulé d	e l'activité	
3.1. Catég	gories de déchets visées par	l'activité		
	<u> </u>	ets qui concernent votre activité. Votre	entreprise apparaitra dans les li	stes s'v
rapportant	diffusées par le SPW	•		,
	s de papier en carton			
	s plastiques s métalliques ferreux et non-fe	rreux		
Déchets				
□ Déchets				
	s de pneus et caoutchouc			
	s de végétaux s ménager en mélange			
	s de marchés, déchets de netto	руаде		



□ Déchets encombrants				
☐ Déchets industriels en mélange				
☐ Déchets inertes de construction et de démolition				
☐ Déchets alimentaires (organiques) ; sous-produits animaux non dangereux				
☐ Déchets d'activité hospitalières et soins de santé B1				
☐ Déchets d'équipements électriques et électroniques non-dangereux				
☐ Boues de dragage				
□ Boues d'épuration des eaux				
☐ Déchets chimiques non-dangereux				
□ Autres				
Précisez				
166362				
4. Moyens techniques affectés à l'activité				
4. Moyells techniques affectes a factivite				
4.1. Moyens pour le transport				
Sélectionnez le(s) type(s) de véhicules que vous détenez en propre ou non et qui sont affectés à l'activité de transport de				
déchets				
□ Véhicules sur roues (voitures, camions, remorques, citernes)				
Comment souhaitez-vous communiquer la liste des numéros d'immatriculation des				
véhicules ?				
☐ A partir de ce formulaire				
N° d'immatriculation				
1				
☐ A partir d'un document joint à ce formulaire				
□ Péniches				
Comment souhaitez-vous communiquer la liste des numéros d'immatriculation des				
péniches ?				
☐ A partir de ce formulaire				
N° d'immatriculation				
1				
☐ A partir d'un document joint à ce formulaire				
☐ Train				
Description				
□ Autres				
Description				
<u>'</u>				
4.2. Moyens techniques				
•				
Sélectionnez les moyens techniques que vous utilisez dans le cadre de votre activité				
☐ Conteneurs ☐ Citernes				
☐ Big bags ☐ Tracquire de géologolisation CPS des contengurs et/ou véhicules				
☐ Traceurs de géolocalisation GPS des conteneurs et/ou véhicules ☐ Poubelles connectées				
☐ Système de compactage des déchets avant évacuation				
Autres				
□ Aucun moyen technique				
Précisez				



5. Moyens hun	nains affectés à l'activi	té		
5.1. Personne res	ponsable de l'activité			
	•	e de déchets en Wallo	nie est-elle la m	nême personne que la personne de
☐ M. ☐ Mme Fonction	Nom		Prénom	
5.2. Ressources a	ffectées à l'activité			
Nombre de chauffe	nts temps-plein affectés à l'ac urs affectés à l'activité z-vous communiquer la liste c rmulaire			
	Nom	Prénon	n	
1 │ □ A partir d'un doc	ument joint à ce formulaire			
6. Description enregistremen	de la mise à jour (à ren t existant)	nplir en cas de m	ise à jour de	es données d'un
☐ Coordonnées de ☐ Sièges d'exploita ☐ Type d'activité (t ☐ Catégories de de ☐ Moyens de trans ☐ Moyens humains ☐ Autres		s d'équivalents-temps,		feurs ou autres)
7. Engagement	t du demandeur			
Le demandeur s'en	gage pendant toute la durée	de l'enregistrement,		





- à procéder aux déclarations conformément à la législation wallonne en matière de déchets selon les modalités précisées par l'administration ;
- à disposer des moyens techniques et humains nécessaires à l'exercice de l'activité enregistrée;
- à ce que tout transport de déchets autres que dangereux soit accompagné d'une copie intégrale de la décision d'enregistrement ;
- à respecter les obligations applicables à l'activité concernée par la demande d'enregistrement. Celles-ci impliquent notamment de :
  - a. prendre les mesures destinées à éviter tout danger pour la santé de l'homme et tout préjudice pour l'environnement (art. 6bis, décret du 27 juin 1996) ;
  - b. veiller à ce que les déchets soient uniquement acheminés vers des installations de regroupement, de traitement ou de valorisation appropriées et autorisées (art. 7, § 2, décret du 27 juin 1996);
  - c. informer le bénéficiaire de ses services de gestion des déchets des modalités de gestion, de la destination des déchets et des coûts détaillés de la gestion (art. 5ter, décret du 27 juin 1996) ;
  - d. respecter l'interdiction de transport de déchets sur le territoire wallon entre 23 et 5 heures, sauf obtention d'une dérogation (article 8 de l'AGW du 19 juillet 2007) ;
  - e. répondre à toute demande d'information émanant de l'administration ou du fonctionnaire chargé de la surveillance » ;
  - f. respecter les obligations en matière de tri de certains déchets imposées par l'AGW du 5 mars 2015 ;
  - g. en cas de collecte des déchets textiles en porte-à-porte ou par le biais de points d'apports volontaires autres que les recyparcs (bulles à textiles), de conclure préalablement à la collecte, une convention avec la commune territorialement concernée, conformément à l'article 14bis de l'AGW du 13 novembre 2003 ;
  - h. dans le cas de transport de terres, respecter les obligations prévues par l'AGW du 5 juillet 2018 relatif à la gestion et à la traçabilité des terres, notamment quant à la notification préalable au transport et au document de transport de terres ;
  - i. en cas de transferts transfrontaliers de déchets, respecter toutes les dispositions prévues par et en application du Règlement CE n°1013/2006, notamment les notifications et consentements préalables pour les flux de déchets qui le nécessitent et les mentions relatives au transporteur dans les documents de suivi à transmettre à l'autorité :
  - j. en cas de sous-produits et produits dérivés, respecter toutes les dispositions prévues par et en application du Règlement CE n° 1069/2009).

8. Déclaration sur l'honneur					
□ M. □ Mme	Nom	Prénom			
Fonction					
□ j'accepte q		ses annexes à l'administration, ar le SPW, avec les coordonnées de l'entreprise, les catégories de déchets ai de validité			
•	note qu'en cas de notification de	cessation d'activité, l'information relative à l'enregistrement ne sera plus			
□ j'atteste qu		seignées sont complètes et exactes, que je suis informé des obligations et à les respecter			



## 9. Protection de la vie privée et voies de recours

#### 9.1. Protection de la vie privée

Comme le veut le Règlement général sur la protection des données (RGPD), nous vous signalons que :

- les données que vous fournissez en complétant le formulaire sont destinées à assurer le suivi de votre dossier au sein du Service Public de Wallonie;
- ces données seront transmises exclusivement au service du Gouvernement wallon en charge de la démarche qui est identifié dans le formulaire ;
- vous pouvez avoir accès aux données à caractère personnel vous concernant qui sont éventuellement détenues par le Service Public de Wallonie en introduisant une demande via le formulaire « Demande de droit d'accès à mes données personnelles » ;
- vous pouvez exercer le droit à la rectification de vos données en vous adressant aux administrations du Service Public de Wallonie avec lesquelles vous êtes en contact;
- les droits à l'effacement des données, à la limitation du traitement et à l'opposition au traitement ne peuvent s'exercer que dans certains cas spécifiques et limités vis-à-vis des autorités publiques. L'administration du Service Public de Wallonie avec laquelle vous êtes en contact, vous précisera si l'exercice de tels droits est possible pour le traitement concerné.

#### 9.2. Voies de recours

# Que faire si, au terme de la procédure, vous n'êtes pas satisfait de la décision rendue ?

1. Introduire un recours interne à l'administration.

Adressez-vous à l'administration concernée pour lui exposer les motifs de votre insatisfaction ou exercez le recours administratif spécifique si celui-ci est prévu dans la procédure.

0800 19 199

2. Adresser une réclamation auprès du Médiateur.

http://www.le-mediateur.be

Si au terme de vos démarches préalables au sein de l'administration vous demeurez insatisfait de la décision, il vous est possible d'adresser une réclamation auprès du Médiateur de la Wallonie et de la Fédération Wallonie-Bruxelles.



Rue Lucien Namèche, 54 à 5000 Namur Tél. gratuit