

Référence du formulaire (numéro d'ordre du formulaire introduit par l'entreprise/année : ex : 001/2014)

Identification de la société

- Numéro BCE :
- Nom de l'entreprise :
- Type d'entreprise :
 - entreprise de gardiennage
 - service interne de gardiennage
 - service de sécurité
 - entreprise de sécurité maritime
 - organisme de formation
 - entreprise de consultance en sécurité
 - entreprise de sécurité

Personne(s) ayant commis les faits

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Numéro de registre national :
- Numéro de carte d'identité :

Référence du ou des formulaires comprenant des informations en lien avec les personnes ou les faits ici visés

Identité de l'entreprise ou de la personne chez qui ou en rapport avec qui les faits ont été commis
(champ à compléter uniquement si les faits n'ont pas été commis chez l'employeur)

- Nom :
- Numéro BCE (le cas échéant) :
- Personne de contact et fonction :
- Téléphone de la personne de contact :

Localisation des faits

- Nom du lieu :
- Adresse (rue, nr, boîte) :
- Code postal et commune :
- Commentaire éventuel (exemple : description des lieux, plan, localisation spécifique dans un grand espace...) :

Moment des faits

- Le moment des faits est connu (si OUI, remplir les champs suivants) : OUI NON
- Date de début :
- Heure de début :
- Date de fin :
- Heure de fin :

Description précise des faits

Mesures prises ou envisagées par l'entreprise, service ou organisme

Informations judiciaires

- Les faits ont-ils été communiqués à la police : OUI NON INFORMATION INCONNUE
- Si oui, par qui :
- Numéro de procès-verbal :
- Zone ou service de police :

Liste des pièces jointes

Joindre tout document utile tel que procès-verbal de police, plan des lieux, rapports internes, déclarations internes...

Le déclarant

- Nom :
- Prénom :
- Fonction :
- Téléphone :
- Date et Signature :