**Adresser une requête au Comité parlementaire chargé du suivi législatif**

|  |
| --- |
| **Vous souhaitez signaler:**   * **des difficultés d’application d'une loi ou** * **l'inadéquation d'une loi aux situations qu'elle régit.**   **S’il s’agit d’une loi en vigueur depuis au moins trois ans, vous pouvez, au moyen du formulaire ci-dessous, adresser une requête au Comité parlementaire chargé du suivi législatif. Vous avez toutefois l'obligation de demander préalablement le point de vue du service public chargé de l'application de cette loi.**  **Le Comité a été créé par la loi du 25 avril 2007. Vous pouvez consulter le texte de cette loi et prendre connaissance de la composition, des compétences et du fonctionnement du Comité sur le site internet www.comitesuivilegislatif.be** |

Envoyez ce formulaire imprimable par courrier à l'une des adresses postales suivantes:

|  |  |
| --- | --- |
| Chambre des représentants  Comité parlementaire chargé du suivi législatif  1008 Bruxelles | Sénat  Comité parlementaire chargé du suivi législatif  1009 Bruxelles |

\* Champs obligatoires

Veuillez remplir le A ou le B, selon que vous introduisez la requête en tant que personne physique ou en tant que personne morale. Vos données personnelles seront uniquement utilisées pour le traitement de votre requête. Vous avez le droit d’accéder à vos données personnelles et de les corriger ([info@comitesuivilegislatif.be](mailto:info@comitesuivilegislatif.be)).

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nom du requérant - personne physique** | |
| Titre : | 🞎 Madame  🞎 Monsieur |
| Nom : \* |  |
| Prénom : \* |  |
| Profession : \* |  |
| Adresse \* | Rue :  N° : boîte : Code postal :  Commune:  Pays : |
| Téléphone : |  |
| e-mail : | (En complétant ci-dessus votre adresse e-mail, vous autorisez le Comité à utiliser cette adresse pour correspondre avec vous.) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dénomination du requérant - personne morale** | |
| Dénomination de la  personne morale : \* |  |
| Nom de la personne physique qui signe la requête au nom de la personne morale | |
| Titre : | 🞎 Madame  🞎 Monsieur |
| Nom : \* |  |
| Prénom : \* |  |
| Adresse \* | Rue :  N° : boîte : Code postal :  Commune:  Pays : |
| Téléphone : |  |
| e-mail : | (En complétant ci-dessus votre adresse e-mail, vous autorisez le Comité à utiliser cette adresse pour correspondre avec vous.) |

* De quel texte de loi s'agit-il? \*

|  |
| --- |
|  |

* Décrivez le problème de façon succincte. \*

|  |
| --- |
|  |

* Quel est le nom du service public que vous avez contacté pour ce problème? \*

|  |
| --- |
|  |

* Quel était le point de vue de ce service? \* (Vous pouvez indiquer la réponse du service sous cette rubrique ou mentionner "Voyez l'annexe".  Si vous n'avez pas reçu de réponse, nous vous remercions d'annexer une copie du courrier d'envoi.  Dans ce cas, vous mentionnez « Pas de réponse » sous cette rubrique).

|  |
| --- |
|  |

* Dans quel sens la loi devrait-elle, selon vous, être modifiée ou complétée?

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Acceptez-vous que votre nom soit mentionné dans les rapports publiés par le Comité? | 🞎 oui  🞎 non |

Annexe :

|  |  |
| --- | --- |
| Date : \* | Signature : \* |