

SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE,  
P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

F. 2003 — 1112 [C — 2003/11151]

**12 MARS 2003.** — Arrêté ministériel désignant les agents chargés de rechercher et de constater les infractions à l'article 11bis, § 1<sup>er</sup>, de la loi du 9 janvier 2000 relative aux virements d'argent et paiements transfrontaliers

Le Ministre de l'Economie,

Vu la loi du 9 janvier 2000 relative aux virements d'argent et paiements transfrontaliers, notamment l'article 11quater,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** Les agents de l'Administration Contrôle et Médiation du Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie sont chargés de rechercher et de constater les infractions à l'article 11bis, § 1<sup>er</sup>, de la loi du 9 janvier 2000 relative aux virements d'argent et paiements transfrontaliers.

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 12 mars 2003.

Ch. PICQUE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE,  
K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

N. 2003 — 1112 [C — 2003/11151]

**12 MAART 2003.** — Ministerieel besluit tot aanduiding van de ambtenaren die belast zijn met het opsporen en het vaststellen van de inbreuken op artikel 11bis, § 1, van de wet van 9 januari 2000 betreffende grensoverschrijdende geldoverschrijvingen en betalingen

De Minister van Economie,

Gelet op de wet van 9 januari 2000 betreffende grensoverschrijdende geldoverschrijvingen en betalingen, inzonderheid op artikel 11quater,

Besluit :

**Artikel 1.** De ambtenaren van het Bestuur Controle en Bemiddeling van de Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie worden belast om de overtredingen van artikel 11bis, § 1, van de wet van 9 januari 2000 betreffende grensoverschrijdende geldoverschrijvingen en betalingen, op te sporen en vast te stellen.

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Brussel, 12 maart 2003.

Ch. PICQUE

SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE,  
P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

F. 2003 — 1113 [C — 2003/11149]

**12 MARS 2003.** — Arrêté ministériel désignant les agents chargés de rechercher et de constater les infractions à la loi du 17 juillet 2002 relative aux opérations effectuées au moyen d'instruments de transfert électronique de fonds

Le Ministre de l'Economie,

Vu la loi du 17 juillet 2002 relative aux opérations effectuées au moyen d'instruments de transfert électronique de fonds, notamment l'article 9,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** Les agents de l'Administration du Contrôle et de la Médiation du Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie, sont compétents pour rechercher et constater les infractions prévues à l'article 13 de la loi du 17 juillet 2002 relative aux opérations effectuées au moyen d'instruments de transfert électronique de fonds.

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 12 mars 2003.

Ch. PICQUE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE,  
K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

N. 2003 — 1113 [C — 2003/11149]

**12 MAART 2003.** — Ministerieel besluit tot aanstelling van de ambtenaren die met de opsporing en de vaststelling van de inbreuken op de wet van 17 juli 2002 betreffende de transacties uitgevoerd met instrumenten voor de elektronische overmaking van geldmiddelen, belast zijn

De Minister van Economie,

Gelet op wet van 17 juli 2002 betreffende de transacties uitgevoerd met instrumenten voor de elektronische overmaking van geldmiddelen, inzonderheid op artikel 9,

Besluit :

**Artikel 1.** De ambtenaren van het Bestuur Controle en Bemiddeling van de Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie zijn bevoegd tot het opsporen en het vaststellen van de inbreuken bepaald in artikel 13 van de wet van 17 juli 2002 betreffende de transacties uitgevoerd met instrumenten voor de elektronische overmaking van geldmiddelen.

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Brussel, 12 maart 2003.

Ch. PICQUE

SERVICE PUBLIC FEDERAL JUSTICE

F. 2003 — 1114 [C — 2003/09205]

**10 MARS 2003.** — Arrêté ministériel fixant le modèle de la formule de demande d'agrément d'un laboratoire pour analyse ADN

Le Ministre de la Justice,

Vu l'arrête royal du 4 février 2002 pris en exécution de la loi du 22 mars 1990 relative à la procédure d'identification par analyse ADN en matière pénale, notamment l'article 10,

Arrête :

**Article unique.** Les demandes d'agrément des laboratoires d'analyse ADN doivent être introduites au moyen d'une formule dont le modèle est repris en annexe du présent arrêté.

Bruxelles, le 10 mars 2003.

M. VERWILGHEN

FEDERALE OVERHEIDSDIENST JUSTITIE

N. 2003 — 1114 [C — 2003/09205]

**10 MAART 2003.** — Ministerieel besluit ter vastlegging van het model van aanvraagformulier voor erkenning van een laboratorium voor DNA-analyse

De Minister van Justitie,

Gelet op het koninklijk besluit van 4 februari 2002 ter uitvoering van de wet van 22 maart 1999 betreffende de identificatieprocedure via DNA-onderzoek in strafzaken, inzonderheid op artikel 10,

Besluit :

**Enig artikel.** De aanvragen voor erkenning van de laboratoria voor DNA-analyse moeten geschieden aan de hand van een formulier waarvan het model is opgenomen in de bijlage van dit besluit.

Brussel, 10 maart 2003.

M. VERWILGHEN

## Annexe

**DEMANDE D'AGREMENT D'UN LABORATOIRE D'ANALYSE ADN**

A envoyer dûment complété et signé à :

SFP Justice

**Service des Frais de Justice**

Boulevard de Waterloo 115

1000 Bruxelles

tél. : 02-542 65 11 - téléfax : 02-542 70 37

**1. IDENTITE DU DEMANDEUR****a) Identité du laboratoire :**

Dénomination .....

Rue et n° .....

Code postal ..... Localité .....

N° de tél. .... / ..... ou ..... / .....

N° de fax ..... / .....

n° d'agrément à accorder : .....

**b) Centres d'activité :**

Dénomination .....

Situation : rue et n° .....

Code postal ..... Localité .....

N° de tél. .... / .....

N° de fax ..... / .....

n° d'agrément à accorder : .....

Dénomination .....

Situation : rue et n° .....

Code postal ..... Localité .....

N° de tél. .... / .....

N° de fax ..... / .....

n° d'agrément à accorder : .....

Dénomination .....

Situation : rue et n° .....

Code postal ..... Localité .....

N° de tél. .... / .....

N° de fax ..... / .....

n° d'agrément à accorder : .....

**c) Personnalité juridique de l'exploitant :** ..... (code = \*)

Dénomination .....

Situation : rue et n° .....

Code postal ..... Localité .....

**CODES = (\*)**

Etat (01)

Université d'Etat (02)

Province (03)

Intercommunale (04)

C.P.A.S (05)

Autre organisme de droit public (06)

Université libre (07)

A.S.B.L. (08)

Etablissement d'utilité publique (09)

S.U.P. (10)

S.P.R.L. (11)

Société coopérative (12)

Société en nom collectif (13)

Personne physique (14)

Autres (15)

**à joindre :**

Tous les documents comprenant un agrément de BELTEST conformément aux normes visées à l'arrêté royal du 4 février 2002.

**2. CADRE DE L'ACTIVITE****a) Localisation**

— Laboratoire qui assume la fonction ≤labo≤ pour 1 ou plusieurs hôpital(aux) h

— N° d'agrément de l'hôpital Nom de l'hôpital

..... / ..... / .....

..... / ..... / .....

..... / ..... / .....

— Laboratoire installé dans une polyclinique h

— Laboratoire prive (qui n'assume pas la fonction ≤labo≤ pour 1 ou plusieurs hôpital(aux) h

**b) Permanence**

— Présence d'un service de garde h

si oui :

- technicien sur place h

- biologiste sur place h

- technicien disponible h

- biologiste disponible h

— assuré h

- la nuit h

- le samedi h

- le dimanche et jours fériés h

**3. a) IDENTITE DU DIRECTEUR DU LABORATOIRE**

NOM ET PRENOM : .....

NOM DE L'EPOUX(SE) : .....

ADRESSE PRIVEE : .....

.....

N° DE TELEPHONE : .....

E-mail : .....

N° d'identification INAMI : ..... / ..... / ..... / .....

— Médecin

— Pharmacien

— Médecin spécialiste en analyse ADN

— Pharmacien spécialiste en analyse ADN

— Docteur en science

— Docteur en sciences bio ingénieur

**b) IDENTITE DU (ES) PRESTATAIRE(S)**

**Remplir une fiche individuelle par prestataire (toute personne ayant un N° d'identification INAMI)**

NOM ET PRENOM : .....

NOM DE L'EPOUX(SE) : .....

ADRESSE PRIVEE : .....

.....

N° DE TELEPHONE : .....

E-mail : .....

N° d'identification INAMI : ..... / ..... / ..... / .....

— Médecin

— Pharmacien

— Médecin spécialiste en analyse ADN

— Pharmacien spécialiste en analyse ADN

— Docteur en science

— Docteur en sciences bio ingénieur

**4. PERSONNEL**

|   | NOMBRE      |                                      |
|---|-------------|--------------------------------------|
|   | Temps plein | Temps partiel                        |
| — Chargé uniquement des prélèvements :            |             |                                      |
| Universitaires                                    | .....       | .....                                |
| A1  | .....       | .....                                |
| A2  | .....       | .....                                |
| Autre   | .....       | .....                                |
| — Chargé des analyses :                           |             |                                      |
| Universitaires                                    | .....       | .....                                |
| A1  | .....       | .....                                |
| A2  | .....       | .....                                |
| Autre   | .....       | .....                                |
| — Chargé uniquement du secrétariat/informatique : |             |                                      |
| Universitaires                                    | .....       | .....                                |
| A1  | .....       | .....                                |
| A2  | .....       | .....                                |
| Autre   | .....       | .....                                |
| — Autre (entretien, transport...)                 | .....       | (Exprimer en équivalent temps plein) |

**5. RELATIONS DE L'EXPLOITANT**

a) lorsque l'exploitant n'est pas le propriétaire des locaux dans lesquels est établi le laboratoire ou un centre de prélèvements d'échantillons; veuillez joindre le contrat de bail.

b) lorsque l'exploitant n'est pas le propriétaire des équipements; veuillez joindre la ou les convention(s).

c) lorsque l'exploitant bénéficie des prestations de service d'un tiers; veuillez joindre les conventions y relatives.

**6. PRELEVEMENTS/TRANSPORT D'ECHANTILLONS**

— Centre : nombre : .....

— Joindre une liste nominative avec adresse et distance par rapport au siège du laboratoire.

Le(s) soussigné(s)

s'engage(nt) à respecter l'art. 40 de l'arrêté royal du 3 décembre 1999 notamment :

1° S'engager à se soumettre au contrôle des fonctionnaires désignés par Nous, leur permettre l'accès aux locaux du laboratoire et leur fournir toutes les informations utiles attestant du respect des conditions fixées par le présent arrêté;

2° S'engager à communiquer au Ministre, tous renseignements relatifs aux éléments d'ordre technique, administratif et comptable, dans les trente jours de la demande qui leur aura été faite par les fonctionnaires désignés par Nous;

3° Veiller à faire exécuter l'analyse ADN conformément à l'éthique médicale;

Certifié sincère et véritable,

Fait à .....

Le .....

Le directeur du laboratoire

(NOM et SIGNATURE)

Certifié sincère et véritable,

Fait à .....

Le .....

L'(es) exploitant(s) du laboratoire

(NOM et SIGNATURE)

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 10 mars 2003.

M. VERWILGHEN

## Bijlage

**AANVRAAG TOT ERKENNING VAN EEN LABORATORIUM VOOR DNA-ANALYSE**

Te sturen, volledig ingevuld en ondertekend aan :

FOD Justitie

**Dienst Gerechtskosten**

Waterloolaan 115

1000 Brussel

tel. : 02-542 65 11 - telefax : 02-542 70 37

**1. IDENTITEIT VAN DE AANVRAGER****a) Identiteit van het laboratorium :**

Benaming .....

Vestiging : straat en nr. ....

Postnummer ..... Gemeente .....

Tel. nr. .... / ..... of ..... / .....

Fax nr. .... / .....

toe te kennen erkenningsnr. : .....

**b) Activiteitencentra :**

Benaming .....

Vestiging : straat en nr. ....

Postnummer ..... Gemeente .....

Tel. nr. .... / .....

Fax nr. .... / .....

toe te kennen erkenningsnr. : .....

Benaming .....

Vestiging : straat en nr. ....

Postnummer ..... Gemeente .....

Tel. nr. .... / .....

Fax nr. .... / .....

toe te kennen erkenningsnr. : .....

Benaming .....

Vestiging : straat en nr. ....

Postnummer ..... Gemeente .....

Tel. nr. .... / .....

Fax nr. .... / .....

toe te kennen erkenningsnr. : .....

**c) Juridische persoon van de uitbater :** ..... (code =\*)

Benaming .....

Vestiging : straat en nr. ....

Postnummer ..... Gemeente .....

CODES = (\*)

Staat (01)

Rijksinstituut (02)

Provincie (03)

Intercommunale (04)

O.C.M.W. (05)

Ander organisme van publiek recht (06)

Vrije universiteit (07)

V.Z.W. (08)

Instelling van openbaar nut (09)

E.P.V. (10)

B.V.B.A. (11)

C.V. (12)

Vennootschap onder firma (13)

Fysische persoon (14)

Andere (15)

**bij te voegen :**

Alle documenten waaruit een erkenning door BELTEST blijkt overeenkomstig de normen vermeld in het koninklijk besluit van 4 februari 2002.

**2. ACTIVITEITSKADER****a) Lokalisatie**

— Laboratorium gevestigd in een ziekenhuis h

Het laboratorium vervult de laboratoriumfunctie voor volgende ziekenhuizen

Erkenningsnr. ziekenhuis Naam van het ziekenhuis

..... / ..... / .....

..... / ..... / .....

..... / ..... / .....

— Laboratorium gevestigd in een polikliniek h

— Privaat laboratorium zonder laboratoriumfunctie voor een ziekenhuis h

**b) Wachtdienst**

— Aanwezigheid van een wachtdienst h

Indien JA :

- technicus ter plaatse h

- bioloog ter plaatse h

- technicus oproepbaar h

- bioloog oproepbaar h

— verzekerd h

- 's nachts h

- op zaterdag h

- op zon- en feestdagen h

**3. a) IDENTITEIT VAN DE DIRECTEUR VAN HET LABORATORIUM**

NAAM EN VOORNAAM : .....

NAAM VAN DE ECHTGENO(O)T(E) : .....

PRIVAAT ADRES : .....

.....

TEL. : .....

E-mail adres : .....

R.I.Z.I.V.-NUMMER : ..... / ..... / ...../ .....

— Geneesheer

— Apotheker

— Geneesheer-specialist in de DNA-analyse

— Apotheker-specialist in de DNA-analyse

— Doctor in de wetenschappen

— Doctor in de bio-ingenieurswetenschappen

**b) IDENTITEIT VAN DE VERSTREKKER(S)**

**Een individuele steekkaart invullen per verstrekker (iedere persoon met een R.I.Z.I.V.-nummer)**

NAAM EN VOORNAAM : .....

NAAM VAN DE ECHTGENO(O)T(E) : .....

PRIVAAT ADRES : .....

.....

TEL. : .....

E-mail adres : .....

R.I.Z.I.V.-NUMMER : ..... / ..... / ...../ .....

— Geneesheer

— Apotheker

— Geneesheer-specialist in de DNA-analyse

— Apotheker-specialist in de DNA-analyse

— Doctor in de wetenschappen

— Doctor in de bio-ingenieurswetenschappen

**4. PERSONEEL**

|   | AANTAL   |                                       |
|---|----------|---------------------------------------|
|   | Voltijds | Deeltijds                             |
| — Uitsluitend belast met het afnemen van stalen :       |          |                                       |
| Universitair  | .....    | .....                                 |
| A1  | .....    | .....                                 |
| A2  | .....    | .....                                 |
| Andere  | .....    | .....                                 |
| — Belast met het uitvoeren van de analyses :            |          |                                       |
| Universitair  | .....    | .....                                 |
| A1  | .....    | .....                                 |
| A2  | .....    | .....                                 |
| Andere  | .....    | .....                                 |
| — Uitsluitend belast met het secretariaat/informatica : |          |                                       |
| Universitair  | .....    | .....                                 |
| A1  | .....    | .....                                 |
| A2  | .....    | .....                                 |
| Andere  | .....    | .....                                 |
| — Andere (onderhoud, transport...)                      | .....    | (Uitgedrukt in equivalenten voltijds) |

**5. RELATIES MET DE UITBATER**

a) Indien de uitbater niet de eigenaar is van de lokalen waarin het laboratorium of een centrum voor de afname van stalen gevestigd is; gelieve de huurcontracten bij te voegen.

b) Indien de uitbater niet de eigenaar is van de apparatuur, gelieve de overeenkomst(en) bij te voegen.

c) wanneer de uitbater geniet van dienstprestatie van derden, gelieve de betreffende overeenkomst(en) bij te voegen.

**6. AFNAME VAN STALEN**

— Centra : **aantal** : .....

— **Gelieve een nominatieve lijst bij te voegen** met de adressen en de afstand tot de zetel van het laboratorium.

De ondergetekende(n)

verbindt (verbinden) zich ertoe de bepalingen van art. 40 van het koninklijk besluit van 3 december 1999 strikt na te leven, namelijk :

1° Zich ertoe verbinden om zich te onderwerpen aan het toezicht van de ambtenaren door Ons aangewezen, hen toegang te verlenen tot de lokalen van het laboratorium en hen alle nuttige inlichtingen te verschaffen waaruit blijkt dat de voorwaarden van dit besluit worden nageleefd;

2° Zich ertoe te verbinden om aan de Minister, alle inlichtingen mede te delen met betrekking tot de technische, administratieve en boekhoudkundige gegevens binnen dertig dagen nadat de door Ons aangestelde ambtenaren erom hebben verzocht;

3° Er over waken dat in zijn laboratorium de DNA-analyse wordt uitgeoefend volgens de regels van de medische ethiek;

Voor echt en waar verklaard,

Gedaan te .....

Op .....

De directeur van het laboratorium

(NAAM en HANDTEKENING)

Voor echt en waar verklaard,

Gedaan te .....

Op .....

De uitbater(s) van het laboratorium

(NAAM en HANDTEKENING)

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 10 maart 2003.

M. VERWILGHEN