

FORMULAIRE DE PRODUCTION

Ce document devra être adressé, dûment complété à :

Office des faillites – Rue de l’Épervier 4 – Case postale 64 – 2053 Cernier

Faillite de :

.....

Créancier :

.....

Adresse courriel :

N°(s) de téléphone et/ou portable : (n° direct)

IBAN : (obligatoire) **CH**

Représenté par :

.....

Adresse courriel :

N°(s) de téléphone et/ou portable : (n° direct)

IBAN : (obligatoire) **CH**

Titre et date de la créance (salaires en « brut ») :

Salaire(s) impayé(s) du(des) mois de : CHF

Dédite, mois de : CHF

Solde vacances : jour(s) et/ou heure(s) .. CHF

Dédite solde vacances : CHF

13^{ème} salaire, mois de : CHF

Dédite 13^{ème} salaire, mois de : CHF

Heures supplémentaires : CHF

Autre : CHF

..... CHF

Montant des salaires impayés CHF

* Intérêts dus au jour de la faillite : (5% selon la loi) CHF

** Frais (joindre les justificatifs) CHF

TOTAL : CHF

Collocation demandée (art. 219 L.P.) : en classe.

Pièces justificatives jointes à la présente production : copie du contrat de travail / d'apprentissage,
 copie de la lettre de licenciement / résiliation, copies des 6 dernières fiches de salaire,
décompte(s) des vacances et/ou heures supplémentaires, **autre** :

.....

Lieu et date : **Signature** : (obligatoire)

N.B. * Les intérêts non calculés ne sont pas pris en considération
** Les frais non justifiés ne sont pas pris en considération