

# 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<sup>ème</sup> salaire, mois de : ..... CHF .....

Dédite 13<sup>ème</sup> 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