

Service de l'emploi  
Office des relations et des  
conditions de travail  
Secteur contrôle  
Rue du Parc 117  
2300 La Chaux-de-Fonds**Objet****Résumé des faits**

Moment / Période le / du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Afin de pouvoir traiter votre notification de travail au noir présumé au plus vite, nous vous prions de fournir les indications sur la société et sur les faits les plus précises possibles.

**Entreprise / Employeur en cause**

Nom / Entreprise

Rue et numéro

NPA

Lieu

Téléphone

Site

Téléfax

Prénom / Nom

Date de naissance

Nationalité

Rue

NPA / Lieu

**Renseignements sur votre personne**

Nom / Entreprise

Rue

NPA

Téléphone

Lieu

Courriel

Nous vous informons que la confidentialité ne peut être garantie en fonction de la procédure pénale qui pourrait découler de la présente déclaration.

Je certifie que mes informations sont fournies, en toute bonne foi, sur des observations personnelles. Les informations fournies sans indication de la personne ne sont pas traitées.

Nous vous remercions de votre collaboration.