**Faillite de** :

**Créancier** :

Adresse courriel :

No(s) de téléphone et/ou portable :

( n° direct )



IBAN **:** (obligatoire)

**Représenté par** :

Adresse courriel :

No(s) de téléphone et/ou portable :

( n° direct )



IBAN**:** (obligatoire)

**Montant de la créance** : CHF

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

 **\*\*** Frais **(joindre les justificatifs)**  CHF

 **TOTAL** : **CHF**

**Titre et date de la créance** :

Gages garantissant la créance :

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

**Pièces justificatives jointes à la présente production** : [ ]  copie(s) de la (des) facture(s), [ ]  relevé(s) de compte(s), [ ]  copie du contrat de bail + dernière hausse / baisse de loyer, [ ]  reconnaissance(s) de dettes, [ ]  acte(s) de défaut de biens original(aux) (**ADB**), [ ]  copie(s) commandement(s) de payer (**CDP**) / commination(s) de faillite (**CDF**), [ ]  **autre** :

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