**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)

**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

13ème salaire, mois de : CHF

Dédite 13ème 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)