



Requête aux fins de saisie des rémunérations

(Articles L. 3252-1 et suivants et R. 3252-1 et suivants du code du travail)

Une personne vous doit une somme d'argent en vertu d'un titre exécutoire issu d'une décision de justice ou d'un titre équivalent. Afin d'être payé(e), vous souhaitez qu'il soit procédé à la saisie des rémunérations de cette personne.

Nous vous invitons à lire attentivement **la notice** avant de remplir ce **formulaire**.

Vous voudrez bien cocher les cases correspondant à votre situation, renseigner les rubriques qui s'y rapportent, joindre les pièces justificatives nécessaires, dater et signer ce formulaire.

Votre identité :

Vous êtes un particulier Madame Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

Votre nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) : _____

Vos prénoms : _____

Votre date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| à (ville et pays) _____

Votre profession : _____ Nationalité : _____

Vous êtes une personne morale Sa forme juridique (SA, Association, ...) : _____

Sa dénomination : _____

Son représentant légal : _____

Ses nom et prénoms : _____

Son n° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Personne physique ou morale, vous êtes invité(e) à communiquer les informations suivantes :

Votre adresse ou, si vous êtes une entreprise, l'adresse de votre siège social :

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Votre adresse électronique : _____@_____

Votre numéro de téléphone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Assistance ou représentation

Si vous êtes assisté(e) ou représenté(e), vous devez renseigner les rubriques ci-dessous.

Madame Monsieur Maître Son prénom : _____

Son nom (de naissance) : _____

Son nom d'usage (ex. nom d'épouse / d'époux) : _____

Sa qualité : avocat officier ministériel : (préciser sa qualité) : _____

mandataire : (muni d'une procuration) : _____

Son adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Son adresse électronique : _____ @ _____

Son numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identité du débiteur :

Madame Monsieur Sa profession : _____

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

Son nom d'usage (ex. d'épouse/d'époux) : _____

Son (ses) prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à (ville et pays) _____

Son adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Son adresse électronique : _____ @ _____

Son numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Employeur du débiteur :

Madame Monsieur

Son nom : _____ Son prénom : _____

Son adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Son numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Personne morale

Sa forme juridique (SA, Association, ...) : _____

Sa dénomination : _____

L'adresse de son siège social : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

