



Saisie des rémunérations

☐ **Requête aux fins de conciliation** ou ☐ **Requête aux fins d'intervention**

(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'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 _____

Votre profession : _____

Votre adresse :

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

Votre adresse électronique :

_____@_____

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

☐ **Vous êtes une personne morale**

Votre dénomination : _____

Votre adresse : _____

Code postal | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | Commune : _____ Pays : _____

Votre adresse électronique : _____ @ _____

Votre numéro de téléphone: | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Identité du débiteur :

☐ Madame

☐ Monsieur

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 _____

Sa profession : _____

Son adresse : _____

Code postal | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | Commune : _____ Pays : _____

Son adresse électronique : _____ @ _____

Son numéro de téléphone : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Ou s'il s'agit d'une personne morale :

Sa dénomination : _____

L'adresse de son siège social : _____

Code postal | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | Commune : _____ Pays : _____

Employeur du débiteur :

Sa dénomination : _____

L'adresse de son siège social : _____

Code postal | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | Commune : _____ Pays : _____

Votre demande :

Objet de la demande :

Nature du titre exécutoire (exemple : jugement du tribunal correctionnel de Paris en date du...) :

Montant de la somme réclamée :

Principal : _____ euros TTC

Frais : _____ euros TTC

Intérêts au taux de _____ du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | : _____ euros

Montant total dû : _____ euros TTC

Les retenues devront être versées à l'ordre de : _____

Votre consentement concernant la transmission par voie électronique des avis adressés par le greffe du tribunal

J'accepte que les avis utiles à la présente procédure me soient adressés par le greffe de la juridiction au moyen d'un courrier électronique à l'adresse suivante :

_____@_____

Je suis informé que mon consentement **peut être révoqué à tout moment** par déclaration orale au greffe de la juridiction saisie ou par lettre recommandée avec accusé de réception adressée au même service.

J'ai bien noté qu'en cas de demande de révocation par lettre recommandée avec accusé de réception, ma révocation prendra effet à compter de la réception du courrier par le greffe.

J'ai bien noté que je dois signaler au service saisi de mon affaire tout changement d'adresse de messagerie.

J'ai bien noté que je dois signaler au même service toute circonstance ne me permettant pas de consulter ma messagerie électronique de manière durable. Dans ce cas, **je sais qu'il m'est recommandé de révoquer mon consentement.**

Article 748-8 du CPC : Par dérogation aux dispositions du présent titre, lorsqu'il est prévu qu'un avis est adressé par le greffe à une partie par tous moyens, il peut lui être envoyé au moyen d'un courrier électronique ou d'un message écrit, transmis, selon le cas, à l'adresse électronique ou au numéro de téléphone qu'elle a préalablement déclaré à cette fin à la juridiction.

*Cette déclaration préalable mentionne le consentement de cette partie à l'utilisation de la voie électronique ou du message écrit transmis au numéro de téléphone, pour les avis du greffe transmis dans l'instance en cours, à charge pour elle de signaler toute modification de son adresse électronique ou de son numéro de téléphone. **Ce consentement peut être révoqué à tout moment.****

* En cas de demande de révocation, vous pouvez télécharger et imprimer le formulaire de « Consentement à la transmission par voie électronique des avis du greffe » dans l'onglet droit et démarche formulaire pour les particuliers, action en justice (<http://www.vos-droits.justice.gouv.fr/>) ou retirer ce formulaire au greffe de la juridiction que vous avez saisie. Ce formulaire, téléchargé et rempli par vos soins, pourra être déposé au greffe ou adressé au greffe par lettre recommandée avec accusé de réception.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire **sont** exacts.

Fait à: _____ Le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.