

Demande de saisine du Conseil de Prud'hommes	<input type="checkbox"/> Demande de convocation devant le bureau de conciliation <input type="checkbox"/> Saisine directe du bureau de jugement <input checked="" type="checkbox"/> Demande de convocation devant la formation de référé	
	Cadre réservé à l'administration	
N° R.G : Date d'audience :	<input type="checkbox"/> Bureau de conciliation <input type="checkbox"/> Bureau de jugement <input type="checkbox"/> Audience de référé :	Section : - Déposée le : - Récépissé remis le : - Réception le :

Veillez écrire lisiblement

ATTENTION : Les indications suivies d'un * sont OBLIGATOIRES à peine de NULLITÉ

DEMANDEUR : (Vous-même) Etes-vous l'employeur : OUI NON (80 H)

NOM* (en majuscule) Mr Mme : **PRÉNOM* :**

Date et lieu de naissance* : **Majeur :** OUI NON

Nationalité* : **Apprenti :** OUI NON (87)

Profession* : **Salarié protégé :** OUI NON (83)

Cadre non cadre VRP

Adresse* :

Code postal et ville : **Téléphone :**

Lieu du travail :

Assisté de : (Nom, prénom, adresse de l'avocat, ou conjoint, ou délégué syndical, ou salarié de la même branche d'activité)

Représentant du mineur : (Nom, prénom, adresse du père, de la mère ou du tuteur) :

DÉFENDEUR : (Société ou personne physique contre laquelle la demande est formée
- Informations éventuellement indiquées sur bulletin de salaire)

SOCIÉTÉ* (Raison sociale-Dénomination*) : MAN DRIVA

Forme juridique* : S.A. S.A.R.L. S.A.S. S.N.C. E.U.R.L. Association

CODE A.P.E. : 5829A

Adresse du siège social* : 12 rue Vivienne 75002 PARIS

Représentant légal* : Dominique Loucougain

Personne physique **CODE A.P.E. :**

NOM* (en majuscule) Mr Mme : **Prénom* :**

Activité principale* :

Adresse* :

En cas de **REDRESSEMENT** **ou de** **LIQUIDATION JUDICIAIRE** (cochez la case correspondante).

Décision du Tribunal de Commerce ou de Grande Instance de : en date du :

ADMINISTRATEUR JUDICIAIRE* **OU** **MANDATAIRE LIQUIDATEUR***

NOM* : Maitre CHAUAUX - SCP CHAUAUX-LAVERGNE

Adresse* : 11 rue de Sontay 75116 PARIS

REPRÉSENTANT DES CRÉANCIERS* : **NOM* :**

Adresse* :

UNEDIC / A.G.S C.G.E.A* :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

Date d'entrée dans l'entreprise : 15/02/2004 **Contrat de travail écrit :** OUI NON

Date de cessation des fonctions : **Motifs du départ :**

Dernier salaire brut : **Moyenne des trois derniers mois de salaire :**

Convention Collective applicable : SYNTEC **Nombre de salariés :** moins de 10 plus de 10

