

1<sup>er</sup> Rendez-vous le :.....

- Cabinet de Maître François ROSSEEL -
- Personnes morales et commerçants -

**Vous :**

Représentant légal :

**Nom :**

**Prénoms :**

**Adresse :**

**Téléphones :**

Fixe :

Portable :

Bureau :

Personne morale :

**Eventuellement forme sociale (SAS, SA, SARL, etc.) :**

**Capital Social :**

**N° RCS :**

**Code APE :**

**Convention collective applicable :**

**Nombre de salariés :**

**Votre adversaire :**

Nom :.....

Prénoms :.....

Adresse :

Ville :..... CP : \_ \_ \_ \_ \_