

**REQUETE D'APPEL**  
**en matière de règlement collectif de dettes**

A la cour du travail de Mons, à 7000 Mons, rue des Droits de l'homme, 1.

I. <u>PARTIE(S) APPELANTE(S)</u> première partie appelante :	
NOM	
Prénom	
Domicile : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	
deuxième partie appelante :	
NOM	
Prénom	
Domicile_ : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

II. <u>DECISION DONT APPEL</u> <b>Déclare(nt) faire appel de la décision rendue par :</b>	
Le tribunal du travail du Hainaut, division de	<input type="checkbox"/> Charleroi <input type="checkbox"/> Mons <input type="checkbox"/> Tournai
Chambre	
Numéro de rôle	
Date de la décision	

III. <u>CREANCIERS</u>
------------------------

partie intimée n° 1	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 2	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 3	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 4	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 5	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 6	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 7	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 8	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 9	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 10	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 11	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 12	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 13	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 14	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 15	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 16	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 17	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

partie intimée n° 18	
NOM et Prénom / Dénomination de l'entreprise ou de l'organisme	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	
Numéro de registre national / BCE	
Représenté(e) par <input type="checkbox"/> avocat	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

**Au-delà de 18 créanciers, compléter ci-après l'identité, les coordonnées et, le cas échéant, l'avocat des créanciers complémentaires, de la même manière que ci-avant.**

IV. MEDIATEUR DE DETTES

partie intimée

NOM et Prénom	
Adresse : rue et numéro	
code postal et localité	

V. MOTIFS DE L'APPEL

**La décision est contestée pour les motifs suivants :**

**La copie de la décision contestée est annexée à la présente requête d'appel.**

La - Les partie(s) appelante(s) demande(nt) au greffe de fixer une date de comparution devant la cour du travail, siégeant à 7000 Mons, rue des Droits de l'homme n° 1,

VI. SIGNATURE(S)

Le .....

Signature de la première partie appelante

Signature de la deuxième partie appelante

**CE CADRE EST RESERVE AU GREFFE**

VII. AUDIENCE

<b>Date et heure</b>	
<b>Chambre</b>	
<b>Salle</b>	