

REQUETE D'APPEL

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

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

II. <u>DECISION DONT APPEL</u>		
Déclare faire appel de la décision rendue par :		
Le Tribunal du travail du Hainaut, division de	<input type="checkbox"/> Charleroi <input type="checkbox"/> Binche <input type="checkbox"/> Mons	<input type="checkbox"/> La Louvière <input type="checkbox"/> Tournai <input type="checkbox"/> Mouscron
Chambre		
Numéro de rôle		
Date de la décision		

III. <u>PARTIE(S) INTIMEE(S)</u>	
Dans l'affaire qui l'oppose à : 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 / <input type="checkbox"/> délégué syndical	
NOM et Prénom	
Adresse du bureau	

