

Requête devant le Tribunal du travail francophone de Bruxelles

***Champs obligatoires**

La partie requérante :

Nom* : (en MAJUSCULES).....

Prénom* :

N° de registre national : _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Date de naissance* :

Adresse* : Rue / N°.

Code Postal / Commune

Téléphone / GSM :

Avocat :

Adresse e-mail :

La (les) décision(s) (joindre une copie)

Datée(s) du (des) :

de (organisme) :

pour les raisons suivantes :

.....

.....

.....

.....

Partie(s) à convoquer

-

-

-

Date :

Signature :

Vous devez prévoir et fournir vous-même les copies de ce document et de la décision contestée, le Greffe ne peut pas en faire.