



Greffe des faillites

Tél.: 02/557.76.63

Fax: 02/519.85.09

E: faillites.tcfb@just.fgov.be

Le

OBJET

Demande de fixation

Numéro de rôle:

En cause de:

Date d'introduction:

Huissier:

Maître requiert l'envoi d'un pli judiciaire
sur base de l'article du Code Judiciaire à :

NOM:

ADRESSE:

En la cause de:

Partie(s) demanderesse(s):	Ayant pour avocat: Me Adresse:
Partie(s) demanderesse(s):	Ayant pour avocat: Me Adresse:
Partie(s) défenderesse(s):	Ayant pour avocat: Me Adresse:
Partie(s) défenderesse(s):	Ayant pour avocat: Me Adresse:

SIGNATURE