



Déclaration au greffe du tribunal d'instance

MESURE DE L'AUDIENGE DES ORGANISATIONS SYNDICALES DANS LES TRÈS PETITES ENTREPRISES

(Articles R 2122-26 à R 2122-98 du code du travail)

1- Votre identité (demandeur)

Madame Monsieur

Votre nom de famille : _____

Votre nom d'usage (ex : d'époux(se)) : _____

Vos prénoms : _____

Votre date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| à : _____

Votre adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____

Votre nationalité : _____

Votre profession : _____

Votre numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre adresse courriel : _____@_____

Votre numéro de télécopie |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre qualité pour agir :

électeur ; représentant d'un électeur¹ ; mandataire d'une organisation syndicale²

Si vous représentez un électeur, vous êtes :

son conjoint ; son concubin ou partenaire de pacs ; son parent ou allié en ligne direct ;

autre (précisez) _____

¹ N'oubliez pas de joindre à la présente déclaration un pouvoir spécial qui vous donne qualité pour représenter l'électeur en question au cours de la procédure.

² N'oubliez pas de joindre à la présente déclaration une copie du mandat vous donnant pouvoir signé de l'organisation syndicale .

veuillez indiquer concernant l'électeur que vous représentez :

Son nom de famille : _____

Son d'usage (ex : d'époux(se)) : _____

Ses prénoms : _____

Ses date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Son adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____

Sa profession : _____

Sa nationalité : _____

Son numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Son adresse courriel : _____@_____

Son numéro de télécopie |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si vous représentez une organisation syndicale veuillez indiquer la concernant :

sa forme : _____

sa dénomination : _____

L'adresse de son siège social : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____

Son numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Son adresse courriel : _____@_____

Son numéro de télécopie : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2- Identité de la DIRECCTE concernée

Sa dénomination : _____

Son adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____

Son numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Son adresse courriel : _____@_____

Son numéro de télécopie : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3- Identité(s) d'une ou plusieurs parties supplémentaires

PARTIE 1 :

► **Si votre demande concerne une personne physique, remplissez les rubriques suivantes :**

Madame

Monsieur

Son nom de famille : _____

Son nom d'usage (ex : d'époux(se)) : _____

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____

- la modification de votre inscription sur la liste électorale, précisez la modification demandée : _____
- l'inscription sur la liste électorale de la ou des parties supplémentaires indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration ;
- la radiation de la liste électorale de la ou des parties supplémentaires indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration ;
- la modification de l'inscription sur la liste électorale de la ou des parties supplémentaires indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration, précisez la modification demandée : _____

Vous contestez la candidature d'une ou plusieurs organisation(s) syndicale(s) et vous demandez au juge d'instance :

- l'enregistrement de la candidature d'une ou plusieurs organisation(s) syndicale(s) indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration ;
- le rejet de l'enregistrement de la candidature d'une ou plusieurs organisation(s) syndicale(s) indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration ;
- la modification de la candidature d'une ou plusieurs organisation(s) syndicale(s) indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration , précisez la modification demandée : _____

Vous contestez la régularité des opérations de vote et vous demandez au juge d'instance :

- l'annulation totale des élections concernées ;
- l'annulation partielle des élections concernées.

Fait à :

Le :

Votre signature :

➤ Si vous êtes tenu au paiement des timbres fiscaux de 35€ n'omettez pas de les coller ci-dessous ou de joindre la preuve d'achat du timbre dématérialisé.

COLLER ICI LES TIMBRES

OU JOINDRE A VOTRE DEMANDE LA PREUVE D'ACHAT DU TIMBRE DÉMATÉRIALISÉ

SANS LA DECOUPER

Ou, si une affaire est en cours, indiquez ses références :

RG

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.