

FORMULAIRE POUR LE PAIEMENT DES FACTURES D'AVOCAT-E PAR LE SJ

FORMULAR FÜR DIE BEZAHLUNG VON ANWALTSRECHNUNGEN DURCH DAS AJ

Sans ce formulaire, le SJ ne pourra
pas effectuer de paiements.



**Ohne dieses Formular kann das AJ
keine Zahlungen vornehmen.**

Données personnelles / Personalien

Avocat-e / Rechtsanwalt-ältin

☐

Avocat-e-stagiaire / Anwaltspraktikant/-in

☐

Nom / Name

Prénom / Vorname

Etude / Kanzlei

Adresse / Adresse

N° postal / Postleitzahl Localité / Ort

N° Tél / Tel. Nr

Adresse e-mail / E-Mail Adresse

Langue de correspondance / Korrespondenzsprache

☐

Français

☐

Deutsch

Mode de paiement / Zahlungsweise

a) Banque – Agence de / Bank – Geschäftsstelle:

Numéro IBAN / IBAN-Nummer: CH.....

b) CPP personnel – attention : ne pas indiquer votre n° de POSTCARD

Persönliches PCK – Achtung: nicht die Nummer Ihrer POSTCARD angeben

Les versements ne se feront que sur le compte indiqué ici / Zahlungen erfolgen ausschliesslich auf
das hier angegebene Konto

Lieu et date / Ort und Datum

Signature / Unterschrift

Merci de retourner ce formulaire au / Dieses Formular bitte zurücksenden an:

Service de la justice (SJ), Grand-Rue 27, Case postale 1623, 1701 Fribourg / aj@fr.ch

Amt für Justiz (AJ), Reichengasse 27, Postfach 1623, 1701 Freiburg / aj@fr.ch