|  |
| --- |
| **Honoraires et frais du médiateur.** |
| *(Montants prévus par la loi pour la période du 01 01 2018 au 31 12 ...)* |
|  |  |  |  |  |  |
| **Médiateur :** |  | **Rôle n° :** |  |
| **Médié(es) :** |  |
| **Solde compte de médiation** |  |  |  |  |  |
| **Période :**  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **1. Honoraires.** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Articles A.R.** | Prestations | Nombre | Montant | Sous total | Total |
| **18 12 1998** |
|  |  |  |  |  |  |
| **2,1°** | Honoraires (forfait) : |   | 539,01 € |  - €  |  - €  |
| Créanciers concernés par le plan : |   | 35,94 € |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2,2°** | Versement(s) sortant : |   | 8,97 € |  |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2,3°** | Honoraires (forfait) : |   | 215,59 € |  - €  |  - €  |
| Créanciers encore concernés par le plan : |   | 14,37 € |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2,4°** | Difficultés/adaptation/révision plan : |   | 179,66 € |  |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2,5°** | Renseignements : |   | 107,80 € |  |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3°** | Présence requise en audience : |   | 89,81 € |  |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Autre :** |   |   |   |  |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Total :** |  **- €**  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2. Frais.** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Articles A.R.** | Prestations | Nombre | Montant | Sous total | Total |
| **18 12 1998** |
|  |  |  |  |  |  |
| **4,2,1°** | Correspondance(s) ordinaire(s) : |   | 12,58 € |  - €  |  - €  |
| Correspondance(s) recommandées(s) : |   |   |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4,2,2°** | Lettre(s) circulaire(s) : |   | 7,20 € |  - €  |  - €  |
| Lettre(s) circulaire(s) recommandées(s) : |   |   |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4,2,3°** | Téléphone, courriels, photocopies : |   | 107,80 € |  |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4,2,4°** | Frais de déplacement : |   | 0,23 € |  |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Autre :** |   |   |   |  |  - €  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Total :** |  **- €**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Total des honoraires et des frais :** |  **- €**  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Montant(s)** |   |
| **à charge de :** |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Date :** |  |  |
|  | **Signature :** |   |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |