



Notification de travail au noir

1. **Objet**

2. **Résumé des faits**

.....
.....
.....
Faits constatés du au

3. **Entreprise/employeur en cause**

Rue

NPA / Localité

Téléphone **Fax**

4. **Employés concernés**

Prénom/Nom	Date de naissance	Nationalité	Rue	NPA/Localité

5. **Renseignements sur votre personne (facultatif)**

Nom/Entreprise

Rue

NPA/Localité

Téléphone **Fax** **E-mail**

Afin de pouvoir traiter votre notification de travail au noir présumé au plus vite, nous vous prions de fournir les indications les plus précises possibles. Votre notification sera traitée en toute confidentialité.

Veillez envoyer ce formulaire par courrier ou par fax à : Service public de l'emploi, Section Marché du travail, Inspection du travail au noir, Bd de Pérolles 25, 1701 Fribourg.
Fax : 026 305 95 97