



## Si vous êtes assisté(e) ou représenté(e) par un avocat :

Précisez les nom et prénom de l'avocat qui vous assiste ou vous représente

Son nom : \_\_\_\_\_

Son prénom : \_\_\_\_\_

## L'identité de votre ou de vos débiteur(s) :

### PREMIER DEBITEUR :

► Si votre débiteur est une personne physique, remplissez les rubriques suivantes :

Madame  Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

► Si votre débiteur est une personne morale, remplissez les rubriques suivantes :

Forme de la société (SA, SARL, EURL, SCI, SCP...): \_\_\_\_\_

Dénomination : \_\_\_\_\_

Représentée par : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | Commune : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Numéro de télécopie : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

### DEUXIEME DEBITEUR :

► Si votre débiteur est une personne physique, remplissez les rubriques suivantes :

Madame  Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal | \_ \_ \_ \_ | Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

► **Si votre débiteur est une personne morale, remplissez les rubriques suivantes :**

Forme de la société (SA, SARL, EURL, SCI, SCP...) : \_\_\_\_\_

Dénomination : \_\_\_\_\_

Représentée par : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : | \_ \_ \_ \_ | Commune : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : | \_ \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ \_ |

Numéro de télécopie : | \_ \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ \_ |

**Si vous avez plus de deux débiteurs, photocopiez la page concernant les débiteurs ou donnez les mêmes renseignements sur une feuille que vous joindrez au formulaire.**

**Votre demande :**

Le créancier ou son mandataire soussigné a l'honneur de vous exposer que le ou les débiteur(s) lui doit les sommes mentionnées ci-après, et requiert en application des articles 1405 et suivants du code de procédure civile que soit rendue, à l'encontre du ou des débiteur(s), une ordonnance portant injonction de payer lesdites sommes.

En application de l'article 1313 du code civil, je demande la solidarité entre débiteurs

En application de l'article 1408 du code de procédure civile, je demande qu'en cas d'opposition l'affaire soit immédiatement renvoyée devant \_\_\_\_\_, juridiction compétente pour connaître du litige.

SOMMES DEMANDÉES	MONTANT	FONDEMENT DE LA CRÉANCE DOCUMENTS JUSTIFICATIFS
- principal - _____	_____ _____	
<input type="checkbox"/> intérêts au taux légal  ou  <input type="checkbox"/> intérêts au taux contractuel de _____  à compter du  . . . . . . . . . . . . .	_____  _____	
- clause pénale - frais accessoires - _____	_____ _____ _____	

**Date:**

**Votre signature:**

