

## Demande en injonction de payer devant le juge des contentieux de la protection

(Article 1313 du code civil, articles 1405 à 1424 du code de procédure civile)

**Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 51156 avant de remplir ce formulaire.**

### Votre identité (demandeur) :

**► Si vous êtes une personne physique, remplissez les rubriques suivantes :**

Madame                       Monsieur

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

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

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Votre date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Votre lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre nationalité : \_\_\_\_\_

Votre profession : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

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

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

Votre adresse électronique : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**► Si vous êtes 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 êtes assisté(e) ou représenté(e) :

Précisez les nom et prénom de la personne qui vous assiste ou vous représente (avocat, conjoint, concubin, partenaire de pacs, parent ou allié, personne exclusivement attachée à votre service personnel ou à votre entreprise).

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, photocopies 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 (les) débiteur(s) lui doit les sommes mentionnées ci-après, et demande en application des articles 1405 et suivants du code de procédure civile que soit rendue, à son (leur) encontre, 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 - autre : _____	_____ _____	
<input type="checkbox"/> intérêts au taux légal  ou  <input type="checkbox"/> intérêts au taux contractuel de _____  à compter du  . . . . . . . . . . . . . . . . .	_____   _____	
- clause pénale - frais accessoires - autre : _____	_____ _____ _____	

**Date:**

**Votre signature:**

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.

