



N°12285*05

Déclaration au greffe de la juridiction de proximité

(Article 843 du code de procédure civile)

Votre identité (demandeur)

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

Madame Monsieur

Votre nom de famille : _____

Votre nom d'usage (d'époux(se)) : _____

Vos prénoms : _____

Vos date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Votre nationalité : _____

Votre adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____

Votre profession : _____

Votre numéro de téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre adresse courriel : _____@_____

Votre numéro de télécopie |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

► 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 : _____

Votre numéro de téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre adresse courriel : _____@_____

Votre numéro de télécopie |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

L'identité de votre adversaire (défendeur)

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

Madame Monsieur

Son nom de famille : _____

Son nom d'usage (d'époux(se)) : _____

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Son adresse courriel : _____@_____

► Si votre adversaire 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: _____

Son numéro de téléphone |_____|

Son adresse courriel: _____@_____

Son numéro de télécopie |_____|

Si vous avez plusieurs adversaires : identité de l'autre adversaire (défendeur)

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

Madame Monsieur

Son nom de famille : _____

Son nom d'usage (d'époux(se)) : _____

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Son adresse courriel : _____@_____

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

Forme (SA, SARL, EURL, SCI, SCP...): _____

Dénomination : _____

Représentée par : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Son numéro de téléphone |_____|

Son adresse courriel : _____@_____

Son numéro de télécopie |_____|

Votre demande

Vous demandez la convocation de votre adversaire (du défendeur) devant la juridiction de proximité de : _____

Vous souhaitez obtenir :

L'objet de votre demande doit être **chiffré** :

principal : _____ €

intérêts : _____ €

dommages et intérêts : _____ €

Exposez brièvement les motifs de votre demande :

Fait à :

Le :

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.