



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.