Liberté · Égalité · Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Nous sommes là pour vous aider

N° 12948*06

cerfa

# Demande en injonction de payer devant le président du tribunal judiciaire

(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 : I__I__I__I__I__I__I__I__I

Votre lieu de naissance : _____

Votre nationalité : _____

Votre profession : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal I__I__I__I__I__I 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 : I__I__I__I__I__I Commune : _____

Adresse électronique : _____@_____

Numéro de téléphone : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Numéro de télécopie : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

## 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 I__I__I__I__I__I 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 : I__I__I__I__I__I Commune : _____

Adresse électronique : _____@_____

Numéro de téléphone : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Numéro de télécopie : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

**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 I__I__I__I__I__I 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 : I__I__I__I__I__I Commune : _____

Adresse électronique : _____@_____

Numéro de téléphone : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Numéro de télécopie : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

**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<br>- autre :_____ | _____<br>_____ | |
| ☐ intérêts au taux légal<br><br>ou<br><br>☐ intérêts au taux contractuel de _____<br><br>à compter du I__I__I__I__I__I__I__I__I___I | _____<br><br><br><br>_____ | |
| - clause pénale<br>- frais accessoires<br>- autre :_____ | _____<br>_____<br>_____ | |

**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.**

## ORDONNANCE

Nous, _____, Président du tribunal judiciaire,

assisté de _____, Greffier

Vu la requête qui précède et les articles 1313 du code civil et les articles 1405 à 1424 du code de procédure civile,

☐ Attendu que la demande ne paraît pas fondée, rejetons la requête qui précède

☐ Attendu que la demande paraît fondée, totalement ☐ ou partiellement ☐

Enjoignons à _____

de payer à : _____

- _____ €, en principal avec intérêts – au taux légal **(1)**

- au taux contractuel **(1)** de % l'an

à compter du I__I__I__I__I__I__I__I__I___I

- _____ €, au titre de la clause pénale **(1)**

- _____ €, au titre des frais accessoires **(1)**

- _____

-les dépens liquidés à la somme de _____ €

Fait à _____, le I__I__I__I__I__I__I__I__I___I

LE GREFFIER, LE PRESIDENT,

Signification effectuée le I__I__I__I__I__I__I__I__I___I à personne ☐ à domicile ☐

À étude de l'huissier de justice ☐ procès-verbal art.659 CPC ☐

Vu, sans opposition le I__I__I__I__I__I__I__I__I___I

Le directeur des services de greffe judiciaire

**(1) Rayer la mention inutile**