MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Nous sommes là pour vous aider

N° 12946*02

cerfa

Demande en injonction de payer au président du tribunal de commerce

(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.

Numéro du Tribunal :

Numéro du Greffe :

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 : _____

Vos date et lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

à _____

Votre nationalité : _____

Votre profession : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Votre adresse électronique : _____@ _____

Votre numéro de téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|

► 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 avez un mandataire :

► Si votre mandataire 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 : _____@ _____

Numéro de téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

► Si votre mandataire 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 : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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 : _____@_____

Numéro de téléphone : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

► **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, 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 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
- principal - _____	_____ _____	
☐ intérêts au taux légal ou ☐ intérêts au taux contractuel de _____ à compter du I__I__I__I__I__I__I__I__I___I	_____ _____	
- clause pénale - frais accessoires - _____	_____ _____ _____	

Les documents justificatifs :

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 de commerce, assisté de _____, Greffier

Vu la requête qui précède 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

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

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

- _____

- les dépens comprenant les frais de greffe liquidés à la somme de_____ €

Fait à _____, le I__I__I__I__I__I__I__I___I

LE PRESIDENT DU TRIBUNAL DE COMMERCE LE GREFFIER

Signification effectuée le 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

LE DIRECTEUR DES SERVICES DE GREFFE JUDICIAIRES

(1) Rayer la mention inutile