



Demande en injonction de payer devant le tribunal de première instance

(Articles 694 et suivants du code de procédure civile de la Polynésie Française)

Votre identité (demandeur):

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

Madame Monsieur

Votre nom (de famille): _____

Votre nom d'époux (se) : _____

Vos prénoms : _____

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

Votre nationalité : _____

Votre adresse : _____

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

Votre adresse courriel : _____@_____

Votre profession : _____

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

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

Dénomination : _____

Représentée par : _____

Adresse du siège social : _____

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

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

Votre adresse courriel : _____@_____

Votre 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: _____

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux (se)) : _____

Ses prénoms : _____

Son adresse: _____

Code postal |_____| Commune: _____

Son adresse courriel : _____@_____

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

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

Dénomination

Représentée par : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Son numéro de téléphone |_____|

Son adresse courriel : _____@_____

Son numéro de télécopie |_____|

DEUXIEME DEBITEUR :

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

Madame Monsieur

Son nom de famille: _____

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux (se)) : _____

Ses prénoms : _____

Son adresse: _____

Code postal |_____| Commune: _____

Son adresse courriel : _____@_____

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

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

Dénomination : _____

Représentée par : _____

Adresse du siège social : _____

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 694 et suivants du code de procédure civile de la Polynésie Française que soit rendue, à l'encontre du ou des débiteurs une ordonnance portant injonction de payer lesdites sommes.

